

| |
|---------------------------------------|
| 受付番号 (前回の入札参加資格をお持ちのかたは必ず記入してください) |
| |

令和3・4年度

物品買入れ等競争入札参加資格審査申請書

令和3・4年度における物品買入れ等に係る競争入札に参加したいので、次のとおり申請します。この申請書及び添付書類の記載事項について公表する場合、これを承諾します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約し、あわせて入札並びに契約の締結、履行に関して競争入札参加者心得及び契約事項等を厳守し、信義に従い、誠実に履行することを誓約します。

令和 年 月 日

小平・村山・大和衛生組合 管理者 殿

所在地：

商号又は名称：

代表者役職・氏名：

実印

総括表（その1）

| 小平・村山・大和衛生組合と契約する本店又は営業所 | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|---|---|--------|----|----------|---|---|--|--|--|--|--|
| フリガナ | 営業所等の名称 | | | | | | | | | | | | |
| 商号 又は 名称 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | 郵便 番号 | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | FAX 番号 | | | | | | | | | |
| e-mail | | | | 担当者 | | | | | | | | | |
| 使用印の 有無 | 有〔 〕・無〔 〕 | 代理人を設けない場合で実印以外の印鑑を契約に使用する場合は「有」、使用しない場合は「無」に○を記入してください。（代理人を設ける場合は不要です。） | | | | | | | | | | | |
| 代理人 | フリガナ | | | | 役職 | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 設立登記年月日 | 年 | 月 | 日 | 営業年数 | 年 | 決算期 | 年 | 月 | | | | | |

| 経営状況・その他 | | | |
|----------|----|------|----|
| 資本金 | 千円 | 流動負債 | 千円 |
| 流動資産 | 千円 | 自己資本 | 千円 |
| 総資産 | 千円 | | |

| 納税状況 | | | |
|------------|----|------------|----|
| 法人（個人）事業税 | 千円 | 消費税及び地方消費税 | 千円 |
| 法人税（申告所得税） | 千円 | | |