

※	名	簿	番	号
地区	登	録	番	号

※の欄は記入しないでください。

物品の購入等

物品の賃貸借

委託業務等

競争入札参加資格審査申請書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

天塩町長 吉田 忠 様

令和7年度及び令和8年度において、天塩町が発注する物品の購入等及び物品の賃貸借契約、委託業務等に係る競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

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ます。

申請者（個人・法人本店）

申請人の所在地	郵便番号 098-3300	電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
フリガナ	カブシキカイシャ 〇〇〇〇	
商号又は名称	株式会社 〇〇〇〇	
フリガナ	テシオ タロウ	
代表者職氏名	代表取締役 天塩 太郎	

受任者（入札及び契約等の権限を委任した支店長・営業所長等。委任状が必要）

受任者の所在地	郵便番号 098-3300	電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
フリガナ	カブシキカイシャ 〇〇〇〇 オノブナイシテン	支店等に委任する場合記入 別途委任状が必要
商号又は名称	株式会社 〇〇〇〇 雄信内支店	
フリガナ	テシオ ジロウ	
受任者職氏名	支店長 天塩 次郎	

私は、競争入札参加資格審査申請に当たり、次に該当しない者であることを申し出ます。

- 1 地方自治法施行令第167条の4第1項（地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含む。）に規定する者
- 2 地方自治法施行令第167条の4第2項（地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含む。）の規定により競争入札への参加を排除されている者
- 3 次に掲げる税に滞納がある者
ア 市町村税
イ 本店が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。）
ウ 消費税及び地方消費税
- 4 次に掲げる社会保険等の届出の義務を履行していない者（当該届出の義務がない者を除く。）
ア 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出
イ 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出
ウ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出

※受付番号	※確認者
-------	------

受付印

1 事業所の概要

(1)法人設立登記（個人の場合は開業）	(2)資本金（個人の場合は不要）	(3)従業員数（代表者を含む。）
昭・平・令 年 月 日	万円	人
ホームページ（任意）		
E-mailアドレス（任意）		

2 希望する分類

◎「希望する分類」は、別表1「業種別分類表」を参照の上、記載してください。

(1) 物品の購入等

区分	大分類	中分類	具 体 的 取 扱 品 目
1			
2			
3			
4			
5			

(2) 物品の賃貸借（複写機、電子計算機又は自動車に限る。）

区分	大分類	中分類	具 体 的 取 扱 品 目
1	20		
2	20		
3	20		

(3) 各種委託業務

区分	大分類	中分類	具 体 的 取 扱 品 目
1			
2			
3			

3 営業に必要な許可等（該当するところに○を付して、許認可等に関する証書の写しを添付。）

物 品 の 購 入 等								物品の賃貸借	
採石	砂利	火薬	肥料	農薬	液石ガス	毒劇物	測量	レンタカー	
医療	医薬	麻薬	覚せい	動物薬	計量	家畜			
指定	認定	認証	揮発油	石油	食品	米穀			

4 本申請に係る連絡先（担当者）

所 属 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

※添付 登記 損益 納税 許可 その他 ()

※印刷 工場・機械

※印章 機 械

※の欄は記入しないでください。