|  |  |
| --- | --- |
| 様式第１号（第４条関係） | 登録番号： |
| **指名競争入札参加資格審査 申請書** | 　　　　　　　　　・　　　・　　 |
| 境港市長　様 | ※市役所記入欄※ |

令和３～５年度において境港市が発注する物品等に係る指名競争入札に参加したいので、その資格の審査を、関係書類を添えて申請します。なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| **【【申請者】**（本社・本店） | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 申請区分 | 新規　/　継続　（H30～32(R2)年度登録番号：　　　　　） | ※いずれかに○をつけるわかれば番号を記入 |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| （ふりがな） |  |
| 商号又は名称 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| **【【受任者】**（本社・本店とは別に、境港市と直接取引する支店・営業所等がある場合に記入） |
| 下記代理人に、貴市における次の権限を委任します。（１）入札及び見積に関する一切の件　　　　　　　　（４）復代理人の選任に関する一切の件（２）契約の締結に関する一切の件　　　　　　　　　　（５）その他契約の処理に関すること（３）代金の請求及び受領に関する一切の件　　　　　※ 委任しない事項は二重線で消すこと |
| 委任期間 | 　　　　　　年　　月　　日 から　　　　　　　年　　月　　日 まで |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| （ふりがな） |  |
| 支店・営業所名 |  |
| 代理人職・氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| **【【使用印鑑】** |
| 貴市との取引においては、右印鑑を使用したいので届け出ます。〔使用事項〕（１）入札及び見積に関する一切の件（２）契約の締結に関する一切の件（３）代金の請求及び受領に関する一切の件※ 使用しない事項は二重線で消すこと | 使用印 |
| **【【申請担当者】** |
| 所属・氏名 |  | 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| 境港市 |

|  |  |
| --- | --- |
| 様式第２号－１（第４条関係） | 登録番号： |
| **取扱品目 及び 許認可 届出書**　　　　　（　　　/　　　） | 　　　　　　　　・　　　　・　　 |
| ※ 複数枚にわたる場合は（頁番号/総頁番号）↑を記入　　　　　 | ※市役所記入欄※ |

|  |
| --- |
| 境港市 |

|  |  |
| --- | --- |
| **【【法人名】** |  |
| **【【取扱品目一覧表】** |
| 業種 | 営業種目 | 詳細・補足等 |
| 番号 | 名称 | 番号 | 名称 |
|  |  |  |  |  |

※ 記入上の注意

・業種・営業種目の番号及び名称は、別紙『営業種目一覧表』を参考に記入してください。

・取扱品目に係る資格・許認可等がある場合は、下記『許認可一覧表』に記入してください。

・記入しきれない場合は、別紙『様式第２号－２』に続きを記入し、添付してください。

|  |
| --- |
| **【【許認可一覧表】** |
| 番号 | 営業種目名称 | 資格・許認可の名称 | 備考等 |
|  |  |  |  |  |

※ 記入上の注意

記入した資格・許認可等については、資格証・許可証等の写しを添付してください。

|  |
| --- |
| **【【障害者就労施設等の確認】** |
| 障害者優先調達推進法（※）の対象となる『障害者就労施設等』に該当するか | はい / いいえ |
| ※ 国等による障害者就労施設等からの物品等の調達の推進等に関する法律（平成24年法律第50号） | ※ いずれかに〇をつける |
| **【【社会保険加入義務の確認】** |
| 法律上、厚生年金保険・健康保険制度への加入義務があり、履行しているか | はい / 義務がない |
| ※ 個人が経営する「常時使用する者が５人未満の事業所」又は「サービス業の一部、農林業・水産業・畜産業・法務・宗教などの事業所」は任意加入となります。 | ※ いずれかに〇をつける |

※ 記入上の注意

回答が「はい」の場合は、『社会保険料納入確認書（未納なし）』の写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 様式第２号－２（第４条関係）　※ 様式第２号－１に記入しきれない場合に使用 | 登録番号： |
| **取扱品目 及び 許認可 届出書**　（　　　/　　　） | 　　　　　　　　・　　　　・　　 |
| ※ （頁番号/総頁番号）↑を記入　　　　　 | ※市役所記入欄※ |

|  |  |
| --- | --- |
| **【【法人名】** |  |
| **【【取扱品目一覧表】** |
| 業種 | 営業種目 | 詳細・補足等 |
| 番号 | 名称 | 番号 | 名称 |
|  |  |  |  |  |

※ 記入上の注意

・業種・営業種目の番号及び名称は、別紙『営業種目一覧表』を参考に記載してください。

・取扱品目に係る資格・許認可等がある場合は、下記『許認可一覧表』に記入してください。

|  |
| --- |
| **【【許認可一覧表】** |
| 番号 | 営業種目名称 | 資格・許認可の名称 | 備考等 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 境港市 |

※ 記入上の注意

記入した資格・許認可等については、資格証・許可証等の写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 様式第３号－１（第４条関係） | 登録番号： |
| **暴力団排除に関する誓約書 兼 役員等名簿** 　　（　　　/　　　） | 　　　　　　　　・　　　　・　　 |
| 境港市長　様 | ※ 複数枚にわたる場合は（頁番号/総頁番号）↑を記入　 | ※市役所記入欄※ |

下記役員等名簿の記載事項について、事実と相違ないことを誓約するとともに、境港市の行政事務からの暴力団等の排除を目的として、境港警察署に照会することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| **【【申請者】**（本社・本店） | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 住所又は所在地 | 〒 | 代表者印 |
| （ふりがな） |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職・氏名 |  |  |

記

|  |
| --- |
| **【【役員等名簿】※受任者を設定する場合、受任者の方の記載もお願いします。** |
| 役職名 |  | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |

※ 記載上の注意

１　役員等とは、以下のものをいいます。

（１）法人の場合：登記簿謄本に記載される非常勤・監査役を含む役員全員（監査法人を除く）

（２）その他団体：上記法人役員と同等の責任を有する代表者・理事等

（３）個人事業者：当該個人

（４）上記（１）～（３）に加え、境港市と取引する支店・営業所等の管理者・責任者（受任者）

２　提出にあたっては、氏名・生年月日 等の個人情報が『暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を

行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者ではないこと』の確認のために提供され利用されることについて、当該名簿に記載されている者全員の同意を取ってください。

３　この名簿は、２の確認のために使用し、それ以外の目的には使用しません。

４　名簿欄が足りない場合は、別紙『様式第３号－２』に続きを記入し、添付してください。

|  |
| --- |
| 境港市 |

|  |  |
| --- | --- |
| 様式第３号－２（第４条関係）　※ 様式第３号－１に記入しきれない場合に使用 | 登録番号： |
| **暴力団排除に関する誓約書 兼 役員等名簿** 　　　（　　　/　　　） | 　　　　　　　　・　　　　・　　 |
| ※ （頁番号/総頁番号）↑を記入　 | ※市役所記入欄※ |

記

|  |  |
| --- | --- |
| **【【法人名】** |  |
| **【【役員等名簿】※受任者を設定する場合、受任者の方の記載もお願いします。** |
| 役職名 |  | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |
|  |  | 　　年　　月　　日 |  | 〒　　　－ |
|  |  |

|  |
| --- |
| 境港市 |

|  |  |
| --- | --- |
| 様式第４号（第４条関係）　※ 境港市に本店・支店・営業所等がある場合のみ提出 | 登録番号： |
| **境港市税の納付状況調査 同意書** | 　　　　　　　　・　　　　・　　 |
| 境港市長　様 | ※市役所記入欄※ |

令和３～５年度において境港市が発注する物品等に係る指名競争入札の参加資格審査を申請するにあたり、事業主体（法人・個人）名義及び代表者個人名義の境港市税の納付状況について境港市が調査し、その結果を資格審査に利用することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| **【【申請者】**（本社・本店） | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 住所又は所在地 | 〒 | 代表者印 |
| （ふりがな） |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| （ふりがな） |  |  |
| 代表者職・氏名 |  | 代表者個人印 |
| 代表者個人の住所 | 〒 |  |
| 代表者生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |  |

※ 記載上の注意

１　右上欄『代表者印』、右下欄『代表者個人印』の**両方とも**押印してください。

２　本書は、指名競争入札参加資格審査のために使用し、それ以外の目的には使用しません。

|  |
| --- |
| 境港市 |