

追加申請分

※の欄は記入しないでください。

【特】様式1-1

※ <input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	※ <input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 県外
※南さつま市内の営業所		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

※登録番号
受付印

**南さつま市入札参加資格審査申請書
(建設工事)**

平成23・24年度において南さつま市が発注する建設工事の競争入札に参加したいので、関係書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この入札参加資格審査申請書及び提出書類のすべての記載事項は事実と相違ないこと、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であることを誓約します。

申請日を記載してください。

平成 年 月 日

南さつま市長 様

①申請者(本社)

郵便番号	所在地は、法人の場合は法務局に登録されている所在地を、個人の場合は事務所・店舗等の所在地を「-」での記載はなるべく避け、「○番地△」「○番△号」など、各市町村で定められている住居表記で正確に記載してください。	
所在地	商号又は名称は、法人の場合は、法務局に登録されているものを、個人の場合は、屋号、屋号がない場合は、本人の氏名を記入してください。	
商号又は名称	役職名	法人の場合は法務局に、個人の場合は市町村に登録してある印鑑を押印してください。
代表者の職氏名		実印
E-mail		

②委任先(支店・営業所等) ※①と同じ場合は記入必要なし

郵便番号	フリガナ	電話番号	FAX番号
委任先の所在地	本店の代表者が、支店等に南さつま市との取引権限を年間委任する場合に記載してください。		
委任先の商号又は名称	フリガナ	委任された者(受任者)が入札、契約締結、代金請求等に使用する印鑑を押印してください。使用印鑑届の使用印と委任状の使用印と同じ印鑑になります。	
受任者の職氏名	役職名	印	
E-mail			

③担当者・申請代行者

担当者氏名	フリガナ	事業所名	この申請書の内容について問い合わせをする場合の連絡先を記載してください。
		所在地	
電話番号		FAX番号	
E-mail			

④ 建設業許可

区分	<input type="checkbox"/> 大臣特定	<input type="checkbox"/> 大臣一般	<input type="checkbox"/> 知事特定	<input type="checkbox"/> 知事一般
許可番号	- 号			
有効期間	平成 年 月 日から		平成 年 月 日まで	
区分	<input type="checkbox"/> 大臣	<input type="checkbox"/> 大臣一般	<input type="checkbox"/> 知事	<input type="checkbox"/> 知事一般
許可番号	現在受けている許可の区分について、該当する□にレ点を付け、許可番号、有効期間を記載してください。			
有効期間	平成 年 月 日から		平成 年 月 日まで	

⑤ 委任先の支店・営業所等

年 月設置	営業年数	委任先がある場合は記載してください。
-------	------	--------------------

⑥ 職員の実人数

	技術者	事務職員	その他	計	うち役職員数
本社(本店)	人	人	人	人	人
委任先営業所	上段には本店、下段には委任先における常勤職員の実人数を記載してください。「その他」欄は、営業・資格を持たない技術者・単純労務従事者です。				

⑦ 施工管理技士・技術士数

	建設機械施工技士		土木施工管理技士		建築施工管理技士		電気工事施工管理技士		管工事施工管理技士		造園施工管理技士	
	1級	2級	1級	2級	1級	2級	1級	2級	1級	2級	1級	2級
本社	人											
委任先	人	※南さつま市と契約を締結しようとする営業所における平成22年11月1日現在に在籍する技術者の延べ人数を記載してください。										
本社	人	※同一人が2以上の資格を有している場合は、それぞれの資格に人数を記載してください。ただし、同一資格で上位、下位の資格を有している場合は、上位の資格として記載してください。										
委任先	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

⑧ 監理技術者資格者数

	土木一式	建築一式	電気	管	鋼構造物	舗装	造園
本社	監理技術者資格者証の交付を受け、「監理技術者講習」を受講している資格者の人数を、技術職員名簿と照合のうえ、業種に応じた実人数で記載してください。						
委任先							

⑨ 労災保険の加入状況

加入している 加入していない

⑩ 雇用保険料の加入状況

加入している 加入していない

取得状況を□にレ点を付けてください。

⑪ 共済組合等の加入状況

退職金共済 中小企業退職者共済 未加入

※労災保険、雇用保険、共済事業等に参加している際は、関係書類の写しを添付してください。

⑫ ISO等の取得状況

ISO9000シリーズ ISO14000シリーズ エコアクション21 未取得

※ISOシリーズ、エコアクション21については取得していても、添付書類は不要です。

⑬ 経営状況等（経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書より転記してください。）

経営事項の審査基準日	平成 年 月 日	資本金額	千円
完成工事高合計		千円 自己資本額	千円
自己資本比率	今回添付した、最新の経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書から該当項目を転記してください。		
営業年数			千円

⑭ 入札参加資格審査を希望する工種と委任の有無

※申請の希望ができるのは、建設業の許可を有し、かつ「経営事項審査」を受けている工種のみです。

※「希望」欄には、その本社・営業所が受けている許可業種の範囲で○印をしてください。

	建設工事の種類	本社	受任先	許可を受けている建設業の区分	
		希望	希望	特定	一般
1	土木一式工事		○	<input type="checkbox"/> 特定	<input checked="" type="checkbox"/> 一般
2	建築一式工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
3	大工工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
4	左官工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
5	とび・土工・コンクリート工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
6	石工事		○	<input type="checkbox"/> 特定	<input checked="" type="checkbox"/> 一般
7	屋根工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
8	電気工事		○	<input type="checkbox"/> 特定	<input checked="" type="checkbox"/> 一般
9	管			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
10	タ			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
11	鋸			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
12	鋸			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
13	ほ			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
14	し			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
15	板			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
16	丸			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
17	塗			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
18	防水工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
19	内装仕上工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
20	機械器具設置工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
21	熱絶縁工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
22	電気通信工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
23	造園工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
24	さく井工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
25	建具工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
26	水道施設工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
27	消防施設工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般
28	清掃施設工事			<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 一般

・希望工種は複数選択できます。

※建設業の許可を有し、かつ経営事項審査を受けている工種について参加希望ができます。

※本社で希望する際は本社欄に○印を、営業所等に年間委任する際は、受任先欄に○印を付けてください。ただし、受任先の営業所等が建設業の許可を受けていない工事の種類は、希望することはできません。

希望する業種の該当する許可欄にレ点を記載してください。

営業所一覽表

名 称	許可を受けた建設業		所 在 地	
	特 定	一 般	電話番号	FAX番号
(本社) (株)〇〇〇		土・石・とび 電	〒892-**** 鹿児島市〇〇町2番16号 TEL 099-25*-****	FAX 099-25*-****
(営業所) (株)〇〇〇南さつま支店		土・石・電	〒897-**** 南さつま市加世田〇〇2648番地 TEL 0993-53-****	FAX 0993-53-****
			〒	AX
本店またはすべての支店営業所の名称を記載してください。 本店のみの場合も本店を記載してください。 内容が同等であれば、指定様式以外でも可。				AX
※資格を有することが確認できる有効期限内の建設業の許可証 の写しと、委任先を設けた場合は、受任先が有している許可業 種の写しも併せて提出してください。				AX
			〒	AX
			TEL	FAX
			〒	AX
			TEL	FAX
			〒	AX
			TEL	FAX
			〒	AX
			TEL	FAX
			〒	AX
			TEL	FAX

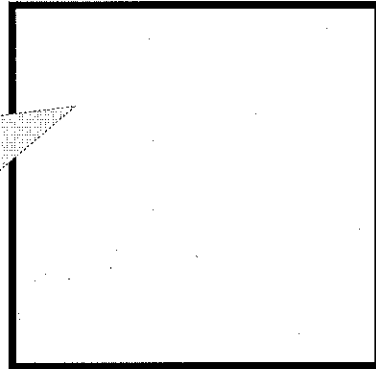
- 1 「営業所名称」欄には、経営事項審査を受けた建設業の許可を有するすべての本店又は支店等営業所の名称を記載すること。
- 2 「許可を受けた建設業」の欄には、許可を受けた建設業のうち当該営業所において営業する建設業を、略号で特定と一般に分けて記載すること。
- 3 本様式以外に上記の項目をすべて記載した同様の書類がある場合は、任意様式でも可。

使用印鑑届

南さつま市長 様

(使用 印)

委任先がある際の使用印は、申請書様式1-1の委任先の印と委任状の受任者使用印と同じ印鑑を押印してください。



上記の印鑑は、南さつま市の入札見積りに参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用したいのでお届けします。

申請日を記載してください。

平成 年 月 日

【本社(店)】

所在地

本社の所在地、商号又は名称、代表者職氏名を記載し、実印を押印してください。

商号又は名称

代表者職氏名

実印

- ※ 「実印」は個人にあっては実印を、法人にあっては登記印鑑を押印すること。
- ※ 使用印鑑は、代表者印（委任する場合は、受任者の印鑑）を押してください。
- ※ 使用印鑑は、社印のみでは認めておりません。（法人の場合は、印鑑に代表取締役の印、支店長等の職名が刻印された印鑑です。代表者印に商号または名称が入っていない場合は、社印と個人印を併せて使用印鑑としてください。）

委任状

申請日を記載してください。

平成 年 月 日

南さつま市長 様

(委任者)

〒

所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名

本店の代表者が支店・営業所等の長に南さつま市との取引権限を年間委任する場合に提出してください。

単に入札に参加するためだけの委任の場合は、提出しないでください。

この委任状を提出する場合は、申請書様式1-1の委任先(支店・営業所等)欄と一致するように記載してください。

法人の場合は法務局に、個人の場合は市町村に登録してある印鑑を押印してください。

実印

私は、下記の者を代理人と定め、委任事項に記載する一切の権限を委任します。

記

(受任者)

〒

所在地

営業所又は支店の名称

役職名

受任者氏名

受任者が入札、契約締結、代金の請求等に使用する印鑑を押印してください。申請書様式1-1の委任先の印と使用印鑑届の使用印と同じ印鑑になります。

使用印

(委任事項)

- 1 入札、見積り及び契約締結に関する件
- 2 契約の履行に関する件
- 3 各種保証金の納入及び還付請求並びに受領に関する件
- 4 代金請求及び受領に関する件
- 5 復代理人の選任に関する件
- 6 その他上記に付帯する一切の件

(委任期間)

平成24年4月1日から平成25年3月31日まで

営業所所在地等報告書及び誓約書

申請日を記載してください。

平成 年 月 日

南さつま市長 様

本社（主たる営業所）の

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

本社の所在地、商号又は名称、
代表者職氏名を記載し、実印を
押してください。

実印

南さつま市内に所在する本社及び営業所等について、下記のとおり報告します。

報告した内容及び添付書類は、事実と相違ないことを誓約します。

また、この報告書に基づき実施される営業所等実態調査（資料提出及び写真撮影を含む）について、全面的に協力いたします。

なお、この誓約にもかかわらず、実態調査の協力要請及び改善指導に従わないときは、貴市のいかなる処置についてもこれに従い、一切の異議の申し立てを行いません。

記

営業所の所在地	南さつま市	下記の注意事項により記載してください。 該当する箇所の□欄に「レ」点を 記入してください。	
営業所の名称			
営業所代表者の職氏名			
電話番号		FAX 番号	
営業所の登記	<input type="checkbox"/> 登記済み <input type="checkbox"/> 登記はしていない (登記予定年月日 年 月 日)		
法人設立（設置）届 (南さつま市税務課への届出)	<input type="checkbox"/> 届出済み <input type="checkbox"/> 未届 (届出予定年月日 年 月 日)		
営業所建物の形態	<input type="checkbox"/> 自社所有で事務所専用として使用 <input type="checkbox"/> 賃貸で事務所専用として使用 <input type="checkbox"/> 役員又は職員の住居と併用（所有者名 _____） <input type="checkbox"/> 他社と併用（相手方の名称 _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
看板の設置状況	<input type="checkbox"/> あり（設置場所 _____） <input type="checkbox"/> なし		
郵便受けの設置状況	<input type="checkbox"/> 社名を表示したものを設置 <input type="checkbox"/> 社名の表示のないものを設置 <input type="checkbox"/> なし		
電話の設置状況	<input type="checkbox"/> 固定電話（ _____ 台） <input type="checkbox"/> 転送電話（ _____ 台） <input type="checkbox"/> その他（ _____ 台） <input type="checkbox"/> なし		
営業所専用の 備品の状況	パソコン（ _____ 台、うち電子入札用 _____ 台） FAX（ _____ 台） 複写機（ _____ 台） 机・イス（ _____ 台）		
営業所の職員数	営業所に配置している職員総数（ _____ 人） 内訳 技術職員： _____ 人 事務職員： _____ 人 営業職員： _____ 人 パート・契約職員： _____ 人 その他： _____ 人		

同意書

私は、平成23・24年度の南さつま市競争入札参加資格の有効期間中において、南さつま市総務企画部財政課契約係が、申請時及び登録期間中下記事項について調査することに同意します。

記

法人として南さつま市に納付すべき市税及び公共料金等が生じている場合に提出してください。

1 調査の目的

南さつま市指名競争入札参加資格審査のため

2 調査する市税等の範囲

法人市民税、市民税・特別徴収、固定資産税、軽自動車税

3 調査する公共料金等の範囲

水道使用料、下水道使用料、市営住宅使用料、市有土地使用料（道路占用料を含む）、市有建物使用料、保育所運営費負担金、老人ホーム入所措置負担金、住宅新築資金等貸付償還金、災害援護資金貸付償還金、奨学資金貸付償還金

4 調査する項目

- ・納入義務の有無
- ・納入の状況（未納の有無）

5 有効期間

申請日から平成25年3月31日まで

平成 年 月 日

南さつま市長 様

申請日を記載してください。

事業所の所在地、商号、名称、代表者の職氏名を記載し、実印を押印してください。

(納税義務者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

実印

同意書

私は、平成23・24年度の南さつま市競争入札参加資格の有効期間中において、南さつま市総務企画部財政課契約係が、申請時及び登録期間中下記事項について調査することに同意します。

記

法人の方でも、代表者個人が南さつま市に住所を有する際は、個人としての分も提出してください。

1 調査の目的

南さつま市指名競争入札参加資格審査のため

2 調査する市税等の範囲

市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料

3 調査する公共料金等の範囲

水道使用料、下水道使用料、市営住宅使用料、市有土地使用料（道路占用料を含む）、市有建物使用料、保育所運営費負担金、老人ホーム入所措置負担金、住宅新築資金等貸付償還金、災害援護資金貸付償還金、奨学資金貸付償還金

4 調査する項目

- ・納入義務の有無
- ・納入の状況（未納の有無）

5 有効期間

申請日から平成25年3月31日まで

平成 年 月 日

南さつま市長 様

申請日を記載してください。

(納税義務者)

住所

代表者の氏名

印

代表者の住所、氏名を記載してください。印鑑は認印でも可とします。