

追加申請分

【測】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	

※の欄は記入しないでください。

※登録番号
受付印

**南さつま市入札参加資格審査申請書
(測量・建設コンサルタント等)**

平成23・24年度において南さつま市が発注する測量・建設コンサルタント等の業務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「一」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	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。	
代表者の職氏名	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。
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	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		
受任者の職氏名	役職名	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。
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 登録を受けている事業

登録事業名	登録番号	登録年月日
測量業者	第 (○) -△△△△ 号	年 月 日
建築士事務所	第 号	年 月 日
建設コンサルタント	第 号	年 月 日
地質調査業者	第	日
補償コンサルタント	第	日
不動産鑑定業者	第	日
土地家屋調査士	第	日
司法書士	第	日
計量証明事業者	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日

登録を受けている事業で、南さつま市との取引を希望する事業について登録番号及び登録年月日を記載してください。
 ※希望した事業の登録を確認できる証明書の写し(最新のものを)を併せて提出してください。

⑤ 営業年数

創業	営業の停止、休止等の期間	現組織への変更	営業年数
年 月			年 月

営業年数は、平成23年11月1日までの年数です。ひと月に満たない日数は切り捨ててください。

⑥ 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。
-------	------	--------------------

⑦ 職員の実人数

	技術者	事務職員	その他	合計	うち役職員数
本社(本店)					
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。

⑧ 労災保険の加入状況

加入している 加入していない

⑨ 雇用保険の加入状況

加入している 加入していない

⑩ ISO等取得状況

ISO9000シリーズ ISO1400

取得状況を□にレ点を付けてください。
 ※労災保険、雇用保険に加入している際は、関係書類の写しを添付してください。
 ※ISOシリーズ、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。

⑪ 実績高

競争参加資格希望業種区分	直前2年度分決算		直前1年度分決算		直前2か年間の年間平均実績高
	年	月から 月まで (千円)	年	月から 月まで (千円)	
①地質調査業務					
②測量業務		136,576		143,634	140,105
③建築関係建設 コンサルタント業務					
④補償関係 コンサルタント業務					
⑤用地					
⑥土木関係建設 コンサルタント業務					
⑦その他 (上記①～⑥業務以外)					
合計					

「直前2年度分決算」「直前1年度分決算」欄には、それぞれの決算額を記載してください。(金額は消費税を含まない金額で千円未満は切り捨ててください。)

「直前2か年間の年間平均実績高」欄は、2か年間の平均実績高(千円未満は四捨五入)を記載してください。

⑫ 希望種目に係る実績

業種	登録	希望	直前2か年間の年間平均実績 (千円)	業種	登録	希望	直前2か年間の年間平均実績 (千円)	
								①地質調査業務
②測量業務	測量業者登録	○		港湾及び空港				
	測量一般		110,489	電力土木				
	地図調整		11,839	道路				
	航空測量		17,777	鉄道				
	小計		140,105	⑥土木	上水道及び工業用水道			
③建築関係 コンサルタント業務	建築士事務所登録			下水道				
	建築一般			<p>「登録」欄は、希望する業種について法令や登録規定に基づき登録を受けている場合は、○印を付けてください。</p> <p>「希望」欄は、各事業の業種のうち申請を希望するものに○印を付けてください。</p> <p>※②測量、③建築関係、⑤用地、⑦その他(計量証明事業)等の業務について申請希望し、支店等に委任する場合は、受任先において登録を受けていることや、資格を有する職員が必要となります。</p> <p>①～⑦業務の各小計は、上記の実績高の「直前2か年間の年間平均実績高」と同じ金額になります。</p>				
	意匠							
	構造							
	空調							
	給排水衛生							
	電気							
	建築積算							
	機械積算							
	調査							
小計								
④補償 コンサルタント業務	土地調査			施工計画・施工設備・積算				
	土地評価			建設環境				
	物件			機械				
	機械工作物			電気電子				
	営業補償・特殊補償			小計				
	事業損失			⑦その他	計量証明事業			
	補償関連				小計			
小計				合計			140,105	
⑤用地	不動産鑑定							
	登記手続等							
小計								

⑬ 経営状況

貸借対照表	流動資産	(千円)
	流動負債	(千円)
	自己資本額	(千円)
	総資本額	(千円)

貸借対照表に基づいて記載してください。

⑭ 有資格者数

※同種の資格に係る複数の資格（一級・二級等）を有する資格者は、上位の資格で計上してください。

資格名称	本社	委任先	資格名称	本社	委任先	
一級建築士	人	人	第一種電気主任技術者	人	人	
二級建築士	人	人	第一種伝送交換主任技術者	人	人	
一級土木施工管理技士	人	人	線路主任技術者	人	人	
二級土木施工管理技士	人	人	RCCM	人	人	
測量士	31人	10人	地質調査技士	人	人	
測量士補	14人	2人	補償業務管理士	人	人	
環境計量士	人	人	公共用地経験者	人	人	
不動産鑑定士	人	人	農業土木技術管理士	人	人	
不動産鑑定士補	人	人	細地かんがい技士	人	人	
土地家屋調査士				人	人	
司法書士				人	人	
技術士	建設部門		平成23年11月1日現在在籍している、技術者が有する資格について、延べ人数を記載してください。	人	人	
	農業部門			人	人	
	森林部門			人	人	
	水産部門			人	人	
	上下水道部門	人		人	建築仕上げ診断技術者	人
	電気電子部門	人	人	建築設備士	人	人
	機械部門	人	人	一級電気工事施工管理技士	人	人
	情報工学部門	人	人	二級電気工事施工管理技士	人	人
	地質調査部門	人	人	一級管工事施工管理技士	人	人
	建設部門	人	人	二級管工事施工管理技士	人	人
技術士補	農業部門	人	人	その他技術職員	人	人
	森林部門	人	人			
	水産部門	人	人			
	上下水道部門	人	人			
	電気電子部門	人	人			
	機械部門	人	人			
	情報工学部門	人	人			
	地質調査部門	人	人			

1人で2以上の資格を有している者がある場合は、重複して計上してください。ただし、同一資格で上位の資格及び下位の資格を有している場合は、上位の資格として取り扱ってください。

技術者経歴書

(登録業種区分) 測量

氏名	最終学歴		法令による免許等		実務経歴	実務経験 年月数
	学校の種類	専攻学科	名称	取得年月日		
(本社) 〇〇 〇〇	大学	土木工学	測量士	H〇〇年〇月〇日	△△△業務委託	◇年◇月
〃	〃	〃	RCCM (道路)	H〇〇年〇月〇日		◇年◇月
(南さつま支店) △△ △	高等専門 学校	土木工学	測量士	H〇〇年〇月〇日	△△△業務委託	◇年◇月
				年 月 日		年 月
委任先を設けた場合は、受任先の有資格者職員がわかるように氏名の前に支店（営業所名）を明確に記載してください。						年 月
				年 月 日		年 月
内容が同等であれば、指定様式以外でも可。						年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月
				年 月 日		年 月

- 1 本表は、申請する業種について、土木、建築、設備又は職種の格別に作成してください。
- 2 「学校の種類」の欄には、大学、高等専門学校等の別を記載してください。
- 3 「法令による免許等」の欄には、業務に関し法律又は命令による免許又は技術若しくは技能の認定を受けたものを記載してください。（例：〇〇建築士、〇〇土木施工管理技士）
- 4 「実務経歴」の欄には、最近のものから記載し、純粹に測量、建設コンサルタント等業務に従事した職種及び地位を記載してください。
- 5 本様式以外にこ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。
- 6 また、「氏名」の記載は、営業所（本店又は支店若しくは常時契約を締結する事務所）ごとにまとめて行い、その直前の氏名欄に、（ ）書きで当該営業所を記載してください。

営 業 所 一 覧 表

名 称	所 在 地	
	電話番号	FAX番号
(本社) (株)〇〇〇	〒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	〒897-**** 南さつま市加世田〇〇2648番地	
	TEL 0993-53-****	FAX 0993-53-****
	〒	
	TEL	FAX
	〒	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #e0e0e0;"> 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。 </div>		
	TEL	FAX
	〒	
	TEL	FAX
	〒	
	TEL	FAX
	〒	
	TEL	FAX
	〒	
	TEL	FAX
	〒	
	TEL	FAX
	〒	
	TEL	FAX

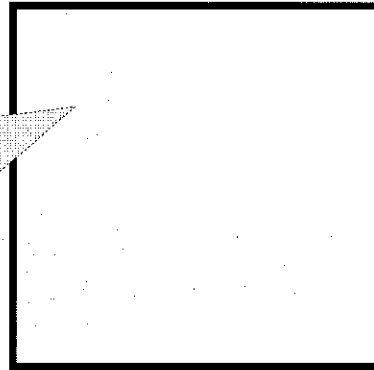
1 本様式以外に上記の項目をすべて記載した同様の書類がある場合は、任意様式でも可。

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。

平成 年 月 日

申請日を記載してください。

【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」は個人にあつては実印を、法人にあつ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

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。

(委任者)

〒

所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名

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。

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
印してください。

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。