

南さつま市入札参加資格審査(物品・役務用)受付票

書類提出 : (持参 送付)
 受付票 : (必要 不必要)
 結果通知 : (必要 不必要)

平成 年 月 日

商号又は名称		所在地又は所属	
担当者		連絡先 (TEL)	

◎提出に際しては、不足書類がないかを下記で確認して、提出書類と一緒に提出してください。
 ◎郵送での提出でもこの受付票を同封してください。

(○：必須 △：場合により必要)

	提出書類	法人	個人	様式	確認欄	
					申請者	契約係
1	入札参加資格審査申請書(物品・役務用) 様式1-1、1-2、1-3	○	○	指定様式		
2		○	○			
3		○	○			
4	有資格者名簿	△	△	指定様式		
5	営業所一覧表	○	○	指定様式or 任意様式可		
6	設備機械器具概要	△	△	指定様式		
7	使用印鑑届	○	○	指定様式		
8	委任状	△	△	指定様式		
9	営業所所在地等報告書及び誓約書(本市に本社・支店がある場合)	△	△	指定様式		
10	営業に関する許可、免許、登録証等	△	△	写し		
11	履歴事項全部証明書 . . . 法人	○	/	写し可		
	代表者身分証明書 . . . 個人				○	
12	印鑑証明書 法人(法務局) 個人(市町村)	○	○	写し可		
13	納税証明書(国税)	○	○	写し可		
14	納税証明書(県税)	○	○	写し可		
15	納税証明書(市町村税) ※南さつま市の納税義務者は・共通様式(法人)4-1、(個人)4-2	○	○	写し又は 指定様式		
16	同意書(本社、受任先の所在地が本市にある場合) . . . 法人5-1	△	/	指定様式		
	同意書(本社、受任先の代表者の住所が本市にある場合) . . . 個人5-2			△	指定様式	
17	決算書 財務諸表 . . . (法人)	○	/	写し可		
	H22年分の確定申告書 . . . (個人)				○	
18	受付票の返信用封筒(受付票が必要な方)	△	△	返信用封筒 80円切手		
19	資格決定通知用の返信用封筒(結果通知が必要な方)	△	△			

平成23・24年度の南さつま市【物品・役務】部門の入札参加資格審査追加申請書を受領いたしました。
 ※後日、資格審査を行い合格した申請者については入札参加有資格者名簿に登録されます。

南さつま市 総務企画部 財政課 契約係(本庁舎3階)
 〒897-8501 南さつま市加世田川畑2648番地
 TEL 0993-53-2111(内線2343・2344)
 FAX 0993-52-0113

	受付印
受付者	

追加申請分

※の欄は記入しないでください。

【物】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
(物品の購入・役務の提供等)**

平成23・24年度において南さつま市が発注する物品の購入・製造、役務の提供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。

平成 年 月 日

南さつま市長 様

① 申請者 (本社・本店)

郵便番号			電話番号			FAX番号		
所在地	フリガナ							
商号又は名称	フリガナ							
代表者の職氏名	役職名	フリガナ				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			電話番号			FAX番号		
委任先の所在地	フリガナ							
委任先の商号又は名称	フリガナ							
受任者の職氏名	役職名	フリガナ				氏名	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	
			所在地	
電話番号			FAX番号	
E-mail				

④ 希望する営業種目

<input type="checkbox"/> 1 物品	<input type="checkbox"/> 2 印刷	<input type="checkbox"/> 3 修繕	<input type="checkbox"/> 4 役務の提供	<input type="checkbox"/> 5 賃貸
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

⑤ 希望種目・細目

(営業種目分類表から南さつま市との取引を希望する取引可能な品目について、別紙の営業種目分類表を参考にされ、業種の種目・細目コードの順番どおりに具体的に記入してください。)

種目コード	細目コード	取扱可能な具体品目	種目コード	細目コード	取扱可能な具体品目

⑥ 営業に必要な許可、認可、登録等

(希望する業務に許認可等が必要な場合は、許可書等の写しを必ず添付してください。)

許可、認可等の名称	許認可等の番号	有効期間	
		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

⑦ 有資格者数

(希望する業務に下記の有資格者が必要な場合は、該当する人数を記載してください。)

資格免許の種類	人数	資格免許の種類	人数	資格免許の種類	人数
清掃	建築物環境衛生管理技術者	消防設備	消防設備士甲種(特~5類)	通信情報等	アナログデジタル(AI・DD)総合職
	総括管理者		消防設備士乙種(1~7類)		アナログ第1・2種(AI種)
	清掃作業監督者		消防設備点検資格者(第1・2種)		デジタル1・2・3種(DD種)
	清掃作業従事者	電気	電気主任技術者(第1・2・3種)	衛生管理等	空気環境測定実施者
	ビルクリーニング技能士		電気工事士(第1・2種)		環境計量士
害虫駆除	防除作業監督者	冷暖房・昇降機等保全業務等	ボイラー技士(特級・1級・2級)	警備	水質検査実施者
	特定化学物質等作業責任者		冷凍機械責任者(第1・2・3種)		貯水槽清掃作業監督者
	毒物劇薬取扱責任者		自家用発電設備専門技術者		貯水槽清掃作業従事者
	一般毒物劇物取扱者		危険物取扱者(甲・乙・丙種)		ダクト清掃作業監督者
	農業用品毒物劇物取扱者		蓄電池設備資格者		ダクト清掃作業従事者
	特定品毒物劇物取扱者		昇降機検査資格者		警備員指導教育指導者
	有機溶剤作業主任者		ビル設備管理技能士(1・2級)		機械警備業務管理者
浄化槽	浄化槽管理士・整備士	昇降機検査資格者	警備検定(常駐1・2級)		
	浄化槽技術管理者	冷媒フロン回収技術者			
	酸素欠乏硫化水素危険作業主任者(第1・2種)				
	排水管清掃作業監督者・従事者				

有資格職員名簿

種目 コード	氏名	年齢	法令における免許等			経験年数
			名称	取得年月日	有効期限	
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月
				年 月 日	年 月 日	年 月

- 1 種目コードは、別添の南さつま市営業分類表の該当する3桁の番号を記載してください。
- 2 希望する業務を請け負ううえで、法令により必要な資格、免許等を有している常時雇用のある職員について記載してください。
- 3 経験年数は、平成23年10月末日現在における経験年数を記載してください。
(途中、資格の失効や取消がある場合は、その期間を差し引いて記載してください。)

営 業 所 一 覧 表

名 称	所 在 地	電話番号									
		FAX番号									
(本社)	〒										
(営業所)	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										
	〒										

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。

【物】様式4

設備機械器具概要 (印刷業を希望する方のみ)

商号又は名称	
--------	--

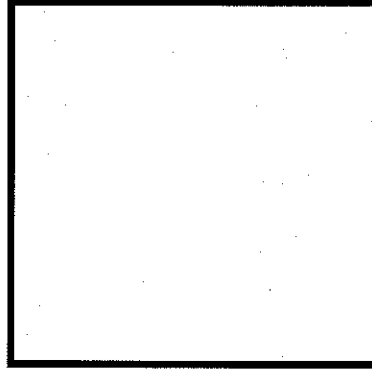
	種 別 (メーカー)	最大能力 規模等	製造会社名 型式番号等	購 入 年月日	備 考
印刷機					
製版設備					
写植機					
DTP					
タイプ					
製本設備					
その他					

※ 自社(自己) 工場内に設置してある機械設備についてのみ記入してください。
 なお、リースレンタルのものについては、備考欄にその旨を記入してください。

使 用 印 鑑 届

南さつま市長 様

(使 用 印)



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

【本社 (店)】

所 在 地

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

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

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

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

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

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		
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		

営業所の付近見取図（住宅地図の添付でも可）

(注意事項)

- 1 南さつま市内に本社及び営業所等がある場合に提出してください。この場合の営業所等とは、取引に関する委任の有無は問いません。また、該当する営業所等が複数ある場合は、営業所等ごとに作成してください。
- 2 営業所を賃借している場合は、賃貸借契約書の写し等借りていることが判断できる資料を添付してください。
- 3 営業所の職員数は、その営業所に常時在籍する職員数を記入してください。

納 税 証 明 願

(申請日) 平成 年 月 日

南さつま市長 様

納税義務者兼申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

平成23・24年度南さつま市入札参加資格審査追加申請のため、当社の申請日以前の下記の税目について証明願います。

記

税 目	証 明 事 項
法 人 市 民 税	完納 ・ 未納 ・ 非該当
市 民 税 ・ 特 別 徴 収	完納 ・ 未納 ・ 非該当
固 定 資 産 税	完納 ・ 未納 ・ 非該当
軽 自 動 車 税	完納 ・ 未納 ・ 非該当
<p>上記のとおり証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>南さつま市長 印</p>	

- 1 二重線の枠内は南さつま市本庁税務課市民税係及び支所市民課総務係で証明を受けてください。ご本人以外が窓口に出向く場合は、委任状が必要です。
- 2 「証明事項」欄は、申請日以前の現年度及び過年度の納付状況について、該当するものに○を付してください。(現年度分については、納期到来分のものについての証明となります。)
- 3 課税権がない場合及び非課税の場合は、非該当に○を付してください。

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

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

(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

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

(納税義務者)

住所

代表者の氏名

印