

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	
51	〇〇 〇〇	△	建築物環境衛生管理技術者	H 〇 年 〇 月 〇 日	年 月 日	〇 年 〇 月
〃	〃	〃	清掃作業監督者	H △ 年 △ 月 △ 日	H △ 年 △ 月 △ 日	△ 年 △ 月
54	△ △△	〇	貯水槽清掃作業監督者	H ◇ 年 ◇ 月 ◇ 日	H ◇ 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
						月
						月
						月
						月
						月
						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

種目コードは、取引を希望する業種の種目と一致するように記載してください。

希望する業務に有資格者が必要な場合は、記載してください。
特に、下記の役務業務を希望する場合は、必ず記載してください。

○建物の維持管理 ○害虫駆除 ○警備業務
○浄化槽等の清掃・点検 ○通信設備保守 ○消防設備保守
○電気設備保守 ○機械設備保守 ○調査・測定業務
○医療関係業務

※個人で複数の資格を有している場合も、希望申請種目に必要があればすべて記載してください。

※取得年月日は初めて資格を取得した日を、有効期限は現在保有している資格の有効期限を記載してください。

※免許状の写しは添付する必要はありませんが、虚偽の申告等があった際は、入札参加資格を取り消す場合があります。

- 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2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、令和8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)	〒892-****	0	9	9	-	2	5	*	-	*	*	*	*
(株)○○○	鹿児島市○○町2番16号	0	9	9	-	2	5	*	-	*	*	*	*
(営業所)	〒897-****	0	9	9	3	-	5	3	-	*	*	*	*
(株)○○○南さつま支店	南さつま市加世田○○2648番地	0	9	9	3	-	5	3	-	*	*	*	*
	〒891-****	0	9	9	3	-	2	2	-	*	*	*	*
(株)○○○指宿支店	指宿市○○町1267番地	0	9	9	3	-	2	2	-	*	*	*	*
	〒												
	〒												
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。													
	〒												
	〒												
	〒												
	〒												
	〒												
	〒												
	〒												

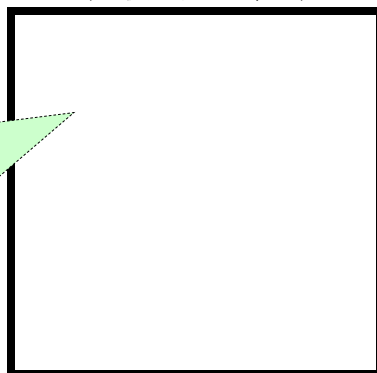
1 本様式以外に上記の項目をすべて記載した同様の書類がある場合は、任意様式でも可。

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、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。

令和 年 月 日

申請日を記載してください。

【本社（店）】
経験年数は、令和 年 月 日 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。

令和 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、提出する必要はありません。

この委任状を提出する場合は、システム内の業者基本情報の営業所情報欄及び個別情報の委任先営業所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。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)

申請日から令和11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。

令和 年 月 日

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	☐ 登記済み ☐ 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）	☐ 届出済み ☐ 未届（届出予定年月日 年 月 日）		
営業所建物の形態	☐ 自社所有で事務所専用として使用 ☐ 賃貸で事務所専用として使用		
	☐ 役員又は職員の住居と併用（所有者名）		
	☐ 他社と併用（相手方の名称）		
	☐ その他（）		
看板の設置状況	☐ あり（設置場所） ☐ なし		
郵便受けの設置状況	☐ 社名を表示したものを設置 ☐ 社名の表示のないものを設置 ☐ なし		
電話の設置状況	☐ 固定電話（台） ☐ 転送電話（台） ☐ その他（台） ☐ 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。

同意書

私は、令和 9・10 年度の南さつま市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財産契約係が、申請時及び登録期間中下記事項について調査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

経験年数は、令和 8 年 10 月末日現在における経験年数を記載してください。

5 有効期間

申請日から令和 11 年 3 月 31 日

令和 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、令和9・10年度の南さつま市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財産契約係が、申請時及び登録期間中下記事項について調査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

経験年数は、令和8年10月末日現在における経験年数を記載してください。

・納入の状況（未納の有無）

5 有効期間

申請日から令和11年3月31日まで

令和 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

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。

印

※次回の申請時に特別徴収義務がありながら実施していない場合は、申請できない場合もあります。