※記入不要

兵庫県 加古川市	物品・製造の請負・サービス
受付番号	

所　在　区　分			1：市内 2：準市内 3：県内 4：県外									
区分	新規 更新	業者 C										

令和７年度入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

加古川市長 様

今般、貴市所管に係る物品の納入、製造の請負及びサービス業務の入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格審査を申請します。

私は、入札参加資格について（平成６年 12 月 27 日告示第 210 号）第１に該当する者ではなく、また、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

申　請　者　※所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。

（〒　　－　　）

①所　在　地

フリガナ

②商号又は名称

③代表者役職名

フリガナ

④代 表 者 氏 名

⑤電 話 番 号

⑥ＦＡＸ番号

印鑑登録印

※支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合

私（申請者）は、下記事項に関する権限を委任します。

1. 入札又は見積に関すること。
2. 契約締結に関すること。
3. 保証金、保証物件の納入及び受領に関すること。
4. その他契約の履行に関する一切のこと。
5. 契約金の請求及び受領に関すること。
6. 復代理人の選任及び解任に関すること。

委任する期間　　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

受　任　者　（〒　　－　　）

①所　在　地

フリガナ

②商号又は名称

③受任者役職名

フリガナ

④受 任 者 氏 名

⑤電 話 番 号

⑥ＦＡＸ番号

受任者印

添　付　書　類

この申請書に添付する下記の書類の記載内容については、事実と相違ありません。

①事業所確認書
②誓約書
③加古川市市税確認承諾書
④社会保険等加入状況申告書兼誓約書

使　用　印　鑑　届

入札・見積、契約締結、契約金・保証金の請求、受領及び復代理人の選任に関することについて、次の印鑑を使用します。（※会社印は使用できません。 代表者印又は受任者印を使用してください。）

使用印鑑	

資本金又は出資金 （法人のみ）	企業規模	□　大企業（資本金５千万円超かつ従業員 50 人超） □　中小企業（上記以外）
千円	組織形態	１　法人　・　２　個人

職　員　数 （常時雇用従業員）	うち障がい者雇用者数	法人番号（１３桁） （国税庁より指定を受けていない者は記入不要）
人	人	

加古川市との契約実績（過去２年間〔※注〕の主なもの　別添可）

物品名又は業務名	契約金額	契約年月
	千円	年　月
	千円	年　月
	千円	年　月
	千円	年　月

加古川市以外との契約実績（官公庁を主体に過去２年間〔※注〕の主なもの　別添可）

物品名又は業務名	発注者	契約金額	契約年月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月
		千円	年　月

〔※注〕

「過去２年間」とは、法人にあっては直前の決算２年度分、個人にあっては、令和５年～令和６年中の実績を目安に記載してください。

官公庁との契約実績がなければ、民間での実績の主なものを記入してください。

○この申請書に関するお問い合わせ先

（担当者）　　（電話番号）

営業をするうえで必要な登録・許可・認可等（登録証等の写しを添付してください。）
（特にない場合は「該当なし」と記載してください。）

種　　目	番　　号	取得年月日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

取引希望種目・業種（別紙「営業種目・業種一覧表」を参照してください。）

希望順位	希望業種 コード	希望業種 種目・業種	主たる取扱品又は業務名				
1							
2							
3							
4							
5							

主な取引先・仕入先（代理店・特約店）

メーカー名	取扱品目	区分	メーカー名	取扱品目	区分
		代・特・無			代・特・無
		代・特・無			代・特・無
		代・特・無			代・特・無
		代・特・無			代・特・無
		代・特・無			代・特・無

※記載方法については、別紙「取引希望種目・業種欄の記載方法」を参照してください。
※区分欄に「代：代理店、特：特約店、無：契約無」の該当する箇所に○をしてください。

この枠内は記入不要

（添　付　書　類）　２～４は写しでも可

□１　営業に必要な登録・許認可証明書の写し
□２　登記事項証明書（法人の場合）
□３　代表者の住民票・身分証明書（個人の場合）
□４　国税納税証明書
□５　市税納税証明書
□６　事業所確認書
□７　誓約書
□８　加古川市市税確認承諾書
□９　社会保険等加入状況申告書兼誓約書
□１０入札参加資格審査受付証

（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿につき受付期限を延長：令和７年　　月　　日まで）担当＿＿＿

納　税　証　明　書
（契約検査課提出専用）

住所地又は本店所在地	
氏名又は名称及び代表者名（ふりがなも記載願います）	

（証明事項）

加古川市税について、令和７年７月１日時点での納期到来分の未納はありません。

以　上

加市税第　１５８ ―　　号

上記のとおり相違ないことを証明する。

令　和　　年　　月　　日

加古川市長　岡　田　康　裕

事　業　所　確　認　書

加 古 川 市 長　様

申請者　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

私は、令和７年度入札参加資格審査申請書において、加古川市内の事業所（本店又は契約締結権限を委任する支店等）を記載しておりますが、その実態については下記のとおりです。

記

１　市内受任者（加古川市内に本店を有する者は記入不要）

所　在　地

商号又は名称

受任者職氏名

２　会社内容

市内所有状況	1. 会社所有　2. 賃貸　　3. その他（　　）
市内組織状況	1. 法人本店　2. 法人支店（登記の有・無）　3. 個人本店　4. 個人支店
営業年数	本店　　年　　委任事業所　　年
市内事業所従業員数	人

３　市内事業所所在図

（本店又は市内受任者の所在地の略図を記入してください。住宅地図の写し（Ａ４サイズ）の添付可。）

４　市内事業所外観写真

※　市内事務所の外観写真（カラー印刷可）を貼付してください。

※　外観写真は、必ず会社名の看板等が確認できるものを貼付してください。

会社名の確認ができない場合、受付できません。

ビル等、写真１枚で撮影ができない場合は、複数枚貼付してください。

※　白黒の写真は不可とします。

５　市内事業所内部写真

※　市内事務所の内部写真（カラー印刷可）を貼付してください。

※　白黒の写真は不可とします。

（入札参加資格審査申請）

誓　約　書

私は、加古川市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年条例第１号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団を利することとならないよう措置を講じて暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約いたします。

なお、貴市が必要と認めた場合には、求めに応じ速やかに役員等名簿を提出するとともに、この誓約書の写し及び役員等名簿の情報を兵庫県加古川警察署長（以下「加古川警察署長」という。）に提供すること、加古川警察署長に下記の誓約事項(1)に関して意見照会すること並びに加古川警察署長から得た情報を他の業務において暴力団を排除するために利用し、又は貴市関係組織又は公営企業等に提供することについて同意します。

記

誓約事項

(1)　次のアからエまでのいずれにも該当しません。

ア　条例第２条第１号に規定する暴力団

イ　条例第２条第２号に規定する暴力団員

ウ　加古川市契約からの暴力団排除に関する要綱（以下「要綱」という。）別表第２項に規定する暴力団員と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）

エ　要綱別表の第３項から第５項までに規定する事業者

(2)　暴力団等から業務の妨害その他の不当な手段による要求を受けたときには、貴市に報告するとともに加古川警察署長に届け出て、捜査上必要な協力を行います。

令和　　年　　月　　日

加　古　川　市　長　様

所　在　地
（住　所）
商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

電　話

電子メール

※電話番号・電子メールを記載できない場合は印鑑登録印を押印のこと

加古川市市税確認承諾書

使　用　目　的	入札参加資格審査
使　　用　　者	加古川市総務部契約検査課
承　諾　期　間	入札参加資格審査申請の日から令和８年３月３１日まで

私（承諾者）は、上記使用者が承諾期間内に、承諾者の収納状況を確認することについて承諾します。

令和　　年　　月　　日

承諾者（申請者　※注１）	本店所在地		
	（フリガナ） 商号又は名称		
	（フリガナ） 代表者職氏名		
	※注２	代表者住所	
		代表者生年月日	年　　月　　日生

※注１　入札参加資格審査申請の受任者ではなく申請者を記載してください。
※注２　個人の場合のみ代表者住所及び生年月日を記載してください。

収税課使用欄（　　）内は基準日

（R7.12.1）		

1. 加古川市の入札等に参加するためには、市税を完納していることが必要です。この承諾書を提出すると、承諾期間内の基準日時点における納税状況を契約検査課が収税課へ確認しますので、市税を完納している場合は、当該年度につき納税証明書の提出は不要です。なお、未納がある場合、完納後に納税証明書を提出すれば、入札等に参加することができます。
2. 法人の事業所等があるにもかかわらず法人設立届が提出されていない場合は、提出していただくことになります。

社会保険等加入状況申告書兼誓約書

加古川市入札参加資格審査申請書の提出にあたり、社会保険等加入状況について下記のとおり申告するとともに、申告内容について事実に相違ないことを誓約します。

また、申告内容に疑義が生じた場合、加古川市が関係機関に問い合わせを行うことについて同意します。

令和　　年　　月　　日

加古川市長　様

所　　在　　地
商号又は名称
代表者職・氏名

保険の種類	加　入　状　況
健康保険	□　**加　　入** （確認・添付書類）※下記のうちいずれかを添付 □（日本年金機構発行）「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」 □（日本年金機構発行）「保険料納入告知額・領収済額通知書」 □（日本年金機構発行）「社会保険料納入証明書」 □（日本年金機構発行）「納入告知書・領収証書」 □（健康保険組合発行）「納入告知書・領収証書」等 □その他（　　）
	□　**加入義務なし（適用除外）** （理　由） □常時使用する従業員が５人未満の個人事業所 □事業主とその家族従業員のみの個人事業所 □その他（　　）
厚生年金保険	□　**加　　入** （確認・添付書類）※下記のうちいずれかを添付 □（日本年金機構発行）「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」 □（日本年金機構発行）「保険料納入告知額・領収済額通知書」 □（日本年金機構発行）「社会保険料納入証明書」 □（日本年金機構発行）「納入告知書・領収証書」 □その他（　　）
	□　**加入義務なし（適用除外）** （理　由） □常時使用する従業員が５人未満の個人事業所 □事業主とその家族従業員のみの個人事業所 □その他（　　）
雇用保険	□　**加　　入** （確認・添付書類）※下記のうちいずれかを添付 □（公共職業安定所（ハローワーク）発行） 「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）」 □（労働局発行）「労働保険概算・増加概算・確定保険料等申告書」 □（労働局発行）「労働保険料等加入・納入証明書」 □その他（　　）
	□　**加入義務なし（適用除外）** （理　由） □事業主、代表者、役員のみの事業所 □その他（　　）

【作成にあたっての注意事項】

1　申告は該当箇所へのチェックで行い、「その他」にチェックした場合にはカッコ内にその内容を記載してください（別紙可）。また、「加入」にチェックした場合は、チェックした「確認・添付書類」の写しを必ず提出してください。

2　「確認・添付書類」の写しは、必ず個人情報（被保険者の氏名・生年月日等）が除かれた状態のものを提出してください。（例：①「確認・添付書類」を複写し、複写した書類中の個人情報部分を黒塗りにして、再度複写したものを提出する。②「確認・添付書類」のうち個人情報部分を被覆してから取った写しを提出する。）

兵庫県 加古川市	物品・製造の請負・サービス

令和７年度入札参加資格審査受付証

受付番号	
受 付 印	

所　在　地

商号又は名称

代表者役職名

代 表 者 氏 名

あなたから申請のあった令和７年度入札参加資格審査申請書を受付しました。

１　審 査 結 果

審査の結果、不適格者については、令和７年１０月１５日までに通知します。
通知のない場合は、入札参加資格者名簿に登載されています。

２　有 効 期 間

令和７年１０月１日から令和８年３月３１日まで（６ヶ月間）

３　入札参加資格等の変更について

申請内容に変更があったときは、速やかに変更届（任意様式可）を契約検査課へ提出してください。(郵送可)。
提出日の翌日から変更内容が有効となります。

４　問い合わせ先

〒６７５－８５０１　加古川市加古川町北在家２０００番地
加古川市　総務部　契約検査課　契約係
ＴＥＬ：０７９－４２７－９１５３・９１５４（直通）