

記入例

※記入不要

兵庫県 加古川市	物品・製造の請負・サービス	所 在 区 分		1：市内 2：準市内 3：県内 4：県外								
受付番号		区分	新規 更新	業者 C								

令和**～**年度入札参加資格審査申請書

申請日

令和XX年XX月XX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。

(〒530-0005)

①所 在 地 大阪府北区中之島×丁目×番地

フリガナ

カコガワシ

フリガナも忘れずに記入

②商号又は名称 加古川市 株式会社

③代表者役職名 代表取締役

フリガナ

カコガワ タロウ

個人の場合は、「代表者」と記入してください。

④代表者氏名 加古川 太郎

⑤電 話 番 号 06-XXXX-1111

⑥F A X 番 号 06-XXXX-2222

フリガナ

印鑑は鮮明に押印

印鑑
登録印

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

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。
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XX年 10 月 1 日から 令和 XX 年 3 月 31 日まで

実印（印鑑登録印証明書の印鑑）を押印。会社印（角印）は不可。

支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合のみ記入

受 任 者 (〒650-0024)

①所 在 地 兵庫県神戸市中央区海岸通×番地

フリガナ

カコガワシ

ヒョウゴシテン

②商号又は名称 加古川市 株式会社 兵庫支店

③受任者役職名 支店長

フリガナ

ヒョウゴ ハナコ

③④の受任者の役職・氏名と一致すること。（誤った事例：受任者が「支店長」だが、印鑑は「営業所長」など）

④受任者氏名 兵庫 花子

⑤電 話 番 号 078-XXX-3333

⑥F A X 番 号 078-XXX-4444

フリガナ

兵庫支店
長之印

受任者印

添 付 資 料

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

受任者有…受任者印と一致
受任者無…代表者印（印鑑登録印と別でも可）

②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、受領及び復代理人することについて、次
月します。（※会社印は
使用できません。代表者印又は受
任者印を

使
用
印
鑑

兵庫支店
長之印

使用印鑑は受任者の有無を問わず、必ず押印
（インキ浸透印不可）

記入例

資本金又は出資金 (法人のみ)	企業規模	☐ 大企業 (資本金5千円以上) ☒ 中小企業 (上記以外)
10,000 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 (12桁)
18人	1人	(国税庁より)
	1 2 3 4	資本金及び従業員数(職員数)により該当する区分チェック。個人の方は「中小企業」にチェックしてください。

国税庁より指定された13桁の番号を記載してください。指定を受けていない場合は記入不要です。

(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
児童用机	800千円	R6 年 6月
	千円	年 月
	千円	年 月
	千円	年 月

加古川市との契約実績を記入。実績がない場合は、「実績なし」と記入してください。

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
更衣用ロッカー	兵庫県	400千円	R5 年 6月
		千円	年 月
			年 月
			年 月
		千円	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を記載してください。どのような業務を行っているかの参考としますので、官公庁との実績がない場合でも民間の取引の主なものを記入してください。

〔※注〕

「過去2年間」とは、法人にあつては直前の決算2年度分、個人にあつては、令和**～***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) △△課 OO

(電話番号) 078-XXX-3333

記入例

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。）
（特になしの場合は「該当なし」と記載してください。）

種 目	番 号	取得年月日
産業廃棄物収集運搬業	兵庫県× 産第××号	平成 18 年 × 月 × 日
		月 日
		月 日
		月 日
		年 月 日
		日

営業に必要な登録・許可・認可の内容を記入し、証明書等を添付してください。
特になしの場合は「該当なし」と記入してください。

希望する業種のコード、種目・業種を希望順に記入

取引希望種目・業種（別紙「営業種目・業種一覧表」を参照して下さい。）

希 望 順 位	希 望 業 種 コード	種目・業種	主たる取扱品又は業務名			
1	302	事務用品	文房具	事務機器	複写機	
2	408	レンタル・リース	複合機リース	PCリース	サーバーリース	
3	304	家具・室内装飾	スチール家具	応接用家具	事務用机・椅子	学校用机・椅子
4	313	衣料品	トレーニングウェア	ポロシャツ	Tシャツ	スポーツウェア
5	306	スポーツ用品・学校遊具	体育器具	屋外遊具施設	屋内遊具施設	

希望業種ごとに具体的な取扱品又は業務名を記入

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
A(株)	製品全般	代・特・無			代・特・無
B(株)	複写機・複合機	代・特・無			代・特・無
C(株)	ABCシリーズ	代・特・無			代・特・無
D(株)	コンビネーション遊具	代・特・無			代・特・無
E(株)	トレーニングシューズ	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」を参照して下さい。
※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。

（添 付 書 類） 2～4 は写しでも可

この枠内は記入不要

☐ 1 営業に必要な登録・許可認可証明書の写し
☐ 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 誓約書
☐ 6 社会保険等加入状況申告書兼誓約書
☐ 7 入札参加資格審査受付証

この枠内は記入不要。ただし、下線部の添付書類については令和7年7月1日以降に発行された証明書でなければ受付できませんのでご注意ください。

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

申請者

所在地 大阪府北区中之島×丁目××番地
(住所)
商号又は名称 加古川市 株式会社
代表者役職名 代表取締役
代表者氏名 加古川 太郎
電 話 079-×××-1111
電子メール xxxx.xxxx@xxxx.co.jp

印鑑
登録印

※押印省略可。ただし、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してください。

社会保険等加入状況申告書兼誓約書

記入例

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、申告内容について事実と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 加古川市加古川町北在家××番地 ABCビル××号
商号又は名称 加古川市 株式会社
代表者職・氏名 代表取締役 加古川 太郎

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)「納入済額通知書」 ☐ (健康保険組合発行)「納入済額通知書」 ☐ 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 (雇用される者が短時間労働者のみの事業所)
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)「納入済額通知書」 ☐ 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 (雇用される者が短時間労働者のみの事業所)
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 (事業主通知用)」 ☐ (労働局発行)「労働保険料等 (事業主通知用)」 ☐ その他 () ☒ 加入義務なし (適用除外) (理由) ☐ 事業主、代表者、役員みの事業所 ☒ その他 (全従業員の労働時間が週20時間未満の事業所)

【作成にあたっての注意事項】

- 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。
- 「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
-------------	---------------

記入例

令和**～**年度入札参加資格審査受付証

申請者

所在地 大阪府北区中之島×丁目×番地
商号又は名称 加古川市 株式会社
代表者役職名 代表取締役
代表者氏名 加古川 太郎

受付番号	
受付印	

記入しないでください。

あなたから申請のあった令和**～**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**年10月**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**年10月1日から令和**年3月31日まで（*年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）