

記入例

※記入不要

兵庫県加古川市	建設工事
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**～**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、貴市所管に係る建設工事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

②商号又は名称

カコガワシ
加古川市 株式会社

フリガナも忘れずに記入

③代表者役職名

代表取締役

フリガナ

④代表者氏名

カコガワ タロウ
加古川 太郎

個人の場合は、「代表者」と記入してください。

⑤電話番号

06-XXXX-1111

⑥FAX番号

06-XXXX-2222

フリガナ

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。

実印（印鑑登録印証明書の印鑑）を押印。会社印（角印）は不可。

委任する期間 令和 XX 年 4 月 1 日から 令和 XX 年 3 月 31 日まで

受任者 ※商号又は名称は、支店名、営業所名等を含めて記載してください。

(〒650-0024)

①所在地 兵庫県神戸市中央区海岸通×番地

フリガナ

フリガナ

②商号又は名称

カコガワシ
加古川市 株式会社 ヒョウゴシテン
兵庫支店

③受任者役職名

支店長

フリガナ

④受任者氏名

ヒョウゴ ハナコ
兵庫 花子

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）

⑤電話番号

078-XXXX-3333

⑥FAX番号

078-XXXX-4444

フリガナ

兵庫支店
長之印

受任者印

使用印鑑届

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。

・誓約書

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）**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について、次
使用印鑑
使用します。（※会社印
ません。代表者印又
を使用して使用
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）

支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合のみ記入

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。

企業規模

☐ 大企業（資本金3億円以上）
☒ 中小企業（上記以外）

記入例

組織形態

☒ 1 法人
☐ 2 個人

50,000 千円

主要取引金融機関名（各金融機関とも、本店・支店）

〇〇 銀行・信用金庫
農協・信用組合

兵庫 支店

職員数
（常時雇用従業員）

116人

うち障がい者雇用者数

10人

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）

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

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。

建設工事の種類	土木一式	建築一式	大工	左官	とび・土工	石	屋根	電気	配管	タイル	鋼構造物	鉄筋	舗装	しゅんせつ	板金	ガラス	塗装	防水	内装	機械	熱絡	電通	造園	さく井	建築具	水道	消防	清掃	解体
	<input checked="" type="checkbox"/>												<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>									

登録希望業種に○印

登録を希望する建設工事の種類に○印を記入してください。

建設業退職金共済事業への加入の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	番号 〇〇-〇〇〇〇〇	成立 平成〇〇年〇〇月〇〇日
中小企業退職金共済事業への加入の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	共済契約者番号	成立 年 月 日
上記共済契約を締結していない場合の理由	(例)・自社の退職金制度があるため。 ・下請負契約はせずに自社社員のみで施工するため。 ・工事を請負った場合は、速やかに加入します。		共済契約成立年月日

保有の機械器具類			建退共・中退共のいずれも加入無の場合、理由を記入してください。
1	バックホウ	5 台	6 台
2	コンプレッサー	1 台	7 台
3			台
4			台
5			

レンタル、リースのみで、保有する機械類がなければ「なし」と記入してください。

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 〇〇 (電話番号) 078-XXX-XXXX

(添付書類) 3～6は写しでも可

☐ 1 経営規模等評価結果通知書総合評定値通知書の写し
☐ 2 建設業許可通知書又は証明書の写し
☒ 3 登記事項証明書（法人の場合）
☒ 4 代表者の住民票・身分証明書（個人の場合）
☒ 5 国税納税証明書
☐ 6 建退共及び中退共の加入証明書（加入分のみ）

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12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。

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

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、暴力団を利用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
所在地が登記上本店と異なる場合は併記してください。

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

大阪府北区中之島×丁目×番地
加古川市 株式会社
代表取締役
加古川 太郎
079-×××-1111
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。

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	

あなたから申請のあった令和**～**年度入札参加資格審査受付証を提出してください。
記入しないでください。

1 審査結果

審査の結果、不適格者については、令和**年4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4月1日から令和**年3月31日まで（*年間）

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）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 経営規模等評価結果通知書総合評定値通知書（経審通知書）の提出

- ①市では、経審通知書の写しの提出をもって、有効な経営事項審査を受けているものとみなし、その提出された経審通知書の総合評定値の数値を基に資格格付けを行っています。
- ②経審通知書の有効期間は、経審通知書に記載された審査基準日より1年7ヶ月までの間となります。
- ③新たな経審通知書が発行されたときは、その写し（A4サイズに限る。）を契約検査課に提出してください。提出日の翌日から新たな経審通知書が有効となります。

5 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）