

競争入札参加資格審査申請書(基本共通情報)

令和 7・8 年度において鶴ヶ島市で行われる競争入札に参加する資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

鶴ヶ島市長 齊 藤 芳 久 様

行政庁
記入欄

登録情報

商号等 (本店情報)	法人又は個人の区分	1 法人	2 個人	3 組合		
	業者区分	1 一般業者				
	商号又は名称(カナ)	ツルガシマショウジ				
	商号又は名称	鶴ヶ島商事株式会社				
	法人番号 (法人の場合)	9 0 0 0 0 2 0 1 1 2 4 1 1		膳本のとおり記載してください。 例：○ 代表取締役 × 代表取締役社長		
	代表者役職名 (膳本どおり)	代表取締役				
	フリガナ	ツルガシマタロウ				
	代表者氏名	鶴ヶ島太郎				
	電 話 番 号	0 4 9 - 2 7 1 - 1 1 1 1	ファクシミリ番号	0 4 9 - 2 7 1 - 1 1 9 0	申請事業所のユーザ I D	
本店又は主たる営業所の所在地	郵便番号	3 5 0 - 2 2 9 2	都道府県名	埼玉県	市町村名	鶴ヶ島市
	字 等	三ツ木 1 6 - 1				
	ビ ル 名					
申請事業所情報 (登録情報)	商号又は名称 (上記を再度記載)	鶴ヶ島商事株式会社				
	支 店 名 (本店の場合は空欄)	鶴ヶ島支店				
	郵便番号	3 5 0 - 2 2 1 7	都道府県名	埼玉県	市町村名	鶴ヶ島市
	字 等	鶴ヶ島 1 - 1 - 1				
	ビ ル 名	若葉ビル 1 階				
	申請事業所の代表者役職名	支店長		フリガナ	ツルガシマジロウ	
				代表者氏名	鶴ヶ島次郎	
	電話番号	0 4 9 - 2 7 1 - 1 1 × ×	ファクシミリ番号	0 4 9 - 2 7 1 - 1 1 9 ×	所在地区区分	
	電子メールアドレス	〇〇〇@city.tsurugashima.lg.jp				1

本店の情報を入力してください。
ただし、登記上の本店の所在地と、主たる営業所の所在地が違う場合は、主たる営業所の所在地を入力してください。

本店で行う場合は、再度、本店の情報を全て入力し、「支店名」の欄は空欄で可。
支店などへ委任する場合は、その支店などの情報を入力してください、
代表者印欄は、本店の場合は代表者印を、支店などへ委任する場合は、支店長などの印を押印してください。 ※委任状「様式3」の受任者印と一致すること。

「丁目」「番号」「番」「号」については、「- (ハイフン)」を用いて入力してください。また、「大字」は省略してください。
例：鶴ヶ島市大字三ツ木16番地1 → 鶴ヶ島市三ツ木16-1

契約使用印
申請事業所の代表者印(代理人で申請の場合は委任状の受任者印)
↓
押印欄

※契約使用印を押印のこと。(実印の押印は不要。契約使用印が実印の場合は実印を押印。)

後見登記の有無	(個人の場合のみ記入)	1 あり 2 なし				
申請事務担当者	所属事業所・部課所係名	鶴ヶ島支店 総務担当				
	担当者氏名	三ツ木はな子				
	電話番号	0 4 9 - 2 7 1 - × × × ×	ファクシミリ番号	0 4 9 - 2 7 1 - 1 1 9 1		
	電子メールアドレス	〇〇〇@city.tsurugashima.lg.jp				行政書士押印欄
	行政書士氏名	〇〇三郎				
	電話番号	0 4 9 - 2 7 1 - × × × ×	ファクシミリ番号	0 4 9 - 2 7 1 - 1 1 9 1		
行政書士が代理して申請する場合には、氏名及び連絡先を記入して、押印してください。						
障害者雇用状況	雇用人数	人	法定雇用義務の有無	1 あり 2 なし		
	法定雇用率達成状況	1 達成 2 未達成				
ISO9000シリーズ	取得の有無	1 あり ② なし		登録番号		
	認証機関名					
	登録・更新年月日(西暦)	年	月	日		
ISO14000シリーズ	取得の有無	① あり 2 なし		登録番号	MSA-QS-123	
	認証機関名	財団法人△△認証機関				
	登録・更新年月日(西暦)	2023	年	8	月	6
実績・職員情報	資本金	30,000 千円		自己資本額	16,000 千円	
	営業年数	36	年	従業員数	60	人

直近の決算の金額

法人全体の情報を記入してください。