

# 記入例

## 入札参加資格者登録申請書

提出日(発送日)を記入して下さい。

(和暦) ○○年 × 月 △ 日

神奈川県後期高齢者医療広域連合長 様

(本社又は本店)

代表者の印

所在地 神奈川県横浜市神奈川区栄町○番地

商号又は名称 株式会社 広域

代表者職氏名 代表取締役社長 広域 太郎



令和○・○年度入札参加資格者登録について、参加資格の要件をすべて満たしているため、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、入札参加資格の有効期間において、神奈川県後期高齢者医療広域連合が作成した登録者名簿（商号又は名称、代表者職氏名、所在地、電話番号、営業種目等）の公表に同意します。

なお、この申請書及び添付書類の内容について事実と相違ないことを宣誓します。

1 登録種別  新規  継続

「新規」を○で囲んで下さい。

2 事業体区分  法人  個人

事業体区分を○で囲んでください。この区分により、提出していただく証明書類が異なります。

3 添付書類

↓提出の有無（○を記入してください）

委任先がない場合は、取り消し線を入れてください。

入札参加資格者登録申請書		履歴事項全部証明書（法人のみ）
入札参加資格データ表（別紙1）		身分証明書（個人のみ）
営業種目等登録書（別紙2）		事業税納税証明書（個人のみ）
許認可情報（別紙3）		都道府県民税納税証明書（法人のみ）
使用印鑑届（別紙4）		市町村民税納税証明書（法人及び個人）
<del>委任状（別紙5）</del>		プライバシーマーク及び ISO.ISMS 登録証の写し（取得者のみ）
暴力団排除に関する誓約書（別紙6）		営業に係る許可・許可証の写し
会社概要調書（別紙7）		フラットファイル（黄色）
申請書類確認表（別紙8）		返信用封筒（審査結果通知書送付用）
		受領証と返信用封筒(受領証送付用)(希望する場合)

ご注意ください！ 事業税ではありません。法人県民税・法人都民税等…○ 法人事業税…×

年度	○・○
----	-----

## 入札参加資格データ表

商号又は名称	カタカナ	カ	ブ	シ	キ	ガ	イ	シ	ヤ	コ	ウ	イ	キ	
	漢字	株	式	会	社	広	域							

本 社	郵便番号	2	2	1	-	0	0	5	2							
	所在地	神	奈	川	県	横	浜	市	神	奈	川	区	栄	町	○	番
	代表者職名	代	表	取	締	役	社	長								
	フリガナ	コ	ウ	イ	キ	タ	ロ	ウ								
	代表者氏名	広	域	太	郎											
	電話	0	4	5	-	4	4	0	-	×	×	×	×			
FAX	0	4	5	-	4	4	0	-	×	×	×	×				

本社の情報は、入札参加資格者登録申請書と同一の内容を記入してください。

委 任 先	名称	カタカナ	カ	ブ	シ	キ	ガ	イ	シ	ヤ	コ	ウ	イ	キ	ヨ	
		漢字	コ	ハ	マ	シ	テ	ン								
		漢字	株	式	会	社	広	域	横	浜	支	店				
	郵便番号	2	3	1	-	0	0	2	1							
	所在地	神	奈	川	県	横	浜	市	中	区	日	本	大	通	△	番
	受任者職名	支	店	長												
フリガナ	ケ	イ	ヤ	ク	ハ	ナ	コ									
受任者氏名	契	約	花	子												
電話	0	4	5	-	4	4	0	-	△	△	△	△				
FAX	0	4	5	-	4	4	0	-	△	△	△	△				

委任先がある場合は委任状と同一の内容を記入して下さい。

◎委任先欄は、委任先登録をする場合のみ記入してください。  
申請には、合わせて「別紙5 委任状」が必要となります。

**記入例**

# 営業種目等登録書

商号又は名称 株式会社 広域

1	営業種目	希望する種目コードと名称を記入してください。											
	細目コード	323	その他の委託等										
	備考	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。 「020その他の物品・細目Zその他の物品」、「323その他の委託等・細目Zその他の委託等」、「602保険」、「603その他の業務」を希望する場合は、具体的な内容を記入してください。 ※上記の以外の種目・細目については、備考欄の記入は不要です。											
		保健指導業務											

2	営業種目	希望する種目コードと名称を記入してください。											
	細目コード	322	事務・業務の委託										
	備考	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。 「020その他の物品・細目Zその他の物品」、「323その他の委託等・細目Zその他の委託等」、「602保険」、「603その他の業務」を希望する場合は、具体的な内容を記入してください。 ※上記の以外の種目・細目については、備考欄の記入は不要です。											
		A B C											

【営業種目・細目一覧】から該当するものを申請してください。

3	営業種目	希望する種目コードと名称を記入してください。											
	細目コード	601	労働者派遣										
	備考	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。 「020その他の物品・細目Zその他の物品」、「323その他の委託等・細目Zその他の委託等」、「602保険」、「603その他の業務」を希望する場合は、具体的な内容を記入してください。 ※上記の以外の種目・細目については、備考欄の記入は不要です。											
		A B Z											

4	営業種目	希望する種目コードと名称を記入してください。											
	細目コード	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。											
	備考	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。 「020その他の物品・細目Zその他の物品」、「323その他の委託等・細目Zその他の委託等」、「602保険」、「603その他の業務」を希望する場合は、具体的な内容を記入してください。 ※上記の以外の種目・細目については、備考欄の記入は不要です。											

5	営業種目	希望する種目コードと名称を記入してください。											
	細目コード	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。											
	備考	希望する細目コード（A～Z）を列記してください。 「020その他の物品・細目Zその他の物品」、「323その他の委託等・細目Zその他の委託等」、「602保険」、「603その他の業務」を希望する場合は、具体的な内容を記入してください。 ※上記の以外の種目・細目については、備考欄の記入は不要です。											

◎営業種目・細目コード欄には別紙【営業種目・細目一覧】を参照し、該当するものを記入してください。（登録順位の記入は不要です。）

◎最大10種目まで登録できます。（6種目以上登録する場合は、別紙を使用してください。）

6	営業種目	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	細目コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	備考	<input type="text"/>	

7	営業種目	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	細目コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	備考	<input type="text"/>	

8	営業種目	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	細目コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	備考	<input type="text"/>	

9	営業種目	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	細目コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	備考	<input type="text"/>	

10	営業種目	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	細目コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	備考	<input type="text"/>	

許認可情報

別紙2で申請した営業種目のうち、【営業に係る許認可等一覧】に該当する営業種目がある場合、許認可等名称等を記入してください。

記入例

商号又は名称

株式会社 広域

1	営業種目	労働者派遣	許認可証の写し	提出・未提出
	許認可等の名称	労働者派遣事業許可		
	許認可等の番号	般〇 - 〇〇〇〇		
	許認可等年月日	(和暦) △ 年 △ 月 △ 日		
	有効期限	無期限の場合は入札参加資格の有効期限(令和〇年3月31日)まで有効です。記入してください。 (和暦) × 年 × 月 × 日		
2	営業種目			
	許認可等の名称			
	許認可等の番号			
	許認可等年月日			
	有効期限	※【営業に係る許認可等一覧】の「任意・必須」項目に必須と記載があるものは、許認可証の写しを必ず提出してください。 プライマシーマーク及びISO.ISMS登録証については こちらへの記載は不要です。 取得者は写しのみ提出してください。		
3	営業種目		許認可証の写し	提出・未提出
	許認可等の名称			
	許認可等の番号			
	許認可等年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日
4	営業種目		許認可証の写し	提出・未提出
	許認可等の名称			
	許認可等の番号			
	許認可等年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日
5	営業種目		許認可証の写し	提出・未提出
	許認可等の名称			
	許認可等の番号			
	許認可等年月日	年	月	日
	有効期限	年	月	日

- ◎【営業に係る許認可等一覧】を参照し、正式名称で記入してください。
- ◎そのうち、許認可証の写しが必須となる営業種目を申請する場合は写しを添付してください。
- ◎許認可を受ける必要の無い営業種目のみの申請者については、許認可等の名称欄に「該当なし」と記入してください。

## 記入例

別紙 4

### 使用印鑑届

提出日(発送日)を記入して下さい。

(和暦) ○年 × 月 △ 日

神奈川県後期高齢者医療広域連合長 様

入札参加資格者登録申請書と同一の内容を記入してください。

(本社又は本店)

所在地 神奈川県横浜市神奈川区栄町○番地

商号又は名称 株式会社 広域

代表者職氏名 代表取締役社長 広域 太郎



次の印鑑を入札、見積り、契約の締結、代金の請求及び受領、物品の收受、その他契約に関し使用したいので届け出ます。

#### 委任なしの場合



または



代表者の職名または個人名の印

#### 委任ありの場合



または



委任された者の職名または個人名の印

#### 注意事項

- 1 入札書、見積書、契約書、代金請求書及び領収書等に使用する印鑑を所定欄に押印してください。
- 2 入札・契約等の権限を代理人に委任する場合は、委任状の受任者の使用印を所定欄に押印してください。
- 3 社印(社判・角判)などの個人を特定することができない印は、使用できません。

## 記入例

別紙5

### 委任状

提出日(発送日)を記入して下さい。

(和暦) ○年 ×月 △日

神奈川県後期高齢者医療広域連合長 様

入札参加資格者登録申請書と同一の内容を記入してください。

【委任者】(本社又は本店)

所在地 神奈川県横浜市神奈川区栄町○番地

商号又は名称 株式会社 広域

代表者職氏名 代表取締役社長 広域 太郎



私は、下記の者を代理人と定め、神奈川県後期高齢者医療広域連合との間における下記事項に関する権限を委任します。

別紙1 入札参加資格データ表と同じ内容を記入してください。

【受任者】

所在地 神奈川県横浜市中区日本大通△番地

商号又は名称 株式会社 広域 横浜支店

代表者職氏名 支店長 契約 花子



#### 委任事項

- 1 見積り及び入札について
- 2 契約の締結について
- 3 保証金の納付、還付の請求及び領収について
- 4 代金の請求、受領、物品の收受について
- 5 復代理人の選任について
- 6 その他契約履行に関することについて

別紙4 使用印鑑届と同じ印鑑を押印してください。

委任期間 入札参加資格確認日から(和暦)○年3月31日まで

#### 注意事項

- 1 代表者名で入札、契約をされる場合は必要ありません。
- 2 受任者の印は、使用印鑑届と同じ印を押印してください。

## 記入例

別紙 6

### 暴力団排除に関する誓約書

提出日(発送日)を  
記入して下さい。

(和暦) ○ 年 × 月 △ 日

神奈川県後期高齢者医療広域連合長 様

入札参加資格者登録申請書と同一の  
内容を記入してください。

(本社又は本店)

所在地 神奈川県横浜市神奈川区栄町○番地

商号又は名称 株式会社 広域

代表者職氏名 代表取締役社長 広域 太郎



私は、神奈川県暴力団排除条例（平成22年神奈川県条例第75号。以下、「条例」という。）の趣旨を理解した上で、次の事項について誓約します。

- 1 条例第2条第2号に定める暴力団、同条第3号に定める暴力団員、同条第4号に定める暴力団員等、同条第5号に定める暴力団経営支配法人等又は条例第9条にいう暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者のいずれにも該当しません。また、条例第23条に違反している事実はありません。
- 2 1の誓約事項と相違する事実が判明した場合は、入札参加資格の取消し、契約解除等の神奈川県後期高齢者医療広域連合が行う契約に係る一切の措置について、異議の申立てを行いません。



## 会社概要調書

記入例

(和暦) ○年 ×月 △日現在

商号又は名称	株式会社 広域
法人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (13桁)
設立年月日	平成21年1月11日
資本金(万円)	1億5000万円
従業員数(人)	45人

主な業務実績 ※過去2年間において、受注先が官公庁のものを優先的に記入してください。

発注者	契約件名	契約年月	契約金額 (千円)
〇〇県	医療事務	平成 令和 29年 10月	5,000千円
△△市	保健指導業務	平成 令和 2年 8月	900千円
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	
		平成 令和 年 月	

◎実績は記入出来る範囲内をお願いします。入札条件等の検討資料となります。

◎契約金額は税込みです。

## 令和〇・〇年度入札参加資格者登録申請書類確認表

商号又は名称	株式会社 広域		
申請担当者様の情報	部署	営業部	
	氏名	広域 次郎	
	電話	045-440-△△△△	
	FAX	045-440-△△△△	

※書類の内容等について、確認・問い合わせする際に使用します。  
名刺等の添付でも結構です。

↓ 提出する書類等にチェックしてください。

広域連合使用欄↓

1	<input type="radio"/>	入札参加資格者登録申請書	
2	<input type="radio"/>	別紙1 入札参加資格データ表	
3	<input type="radio"/>	別紙2 営業種目等登録書	
4	<input type="radio"/>	別紙3 許認可情報	
5	<input type="radio"/>	別紙4 使用印鑑届(要押印)	
6	<input type="radio"/>	別紙5 委任状(委任する場合のみ。要押印)	9~13は事業体区分によって提出書類が異なりますのでご注意ください。 (記入例は法人の場合)
7	<input type="radio"/>	別紙6 暴力団排除に関する誓約書(要押印)	
8	<input type="radio"/>	別紙7 会社概要調書	
9	<input type="radio"/>	履歴事項全部証明書(法人のみ)	
10		身分証明書(個人のみ)	
11		事業税納税証明書(個人のみ)	本社(委任する場合は委任先)が東京都23区内の法人の場合、都民税納税証明のみ提出すること 東京都23区以外の場合、都道府県民税・市町村民税の2つの証明書を提出すること
12	<input type="radio"/>	都道府県民税納税証明書(法人のみ)	
13	<input type="radio"/>	市町村民税納税証明書(法人及び個人)	
14	<input type="radio"/>	プライバシーマーク及びISO.ISMS登録証の写し(取得者のみ)	
15	<input type="radio"/>	営業に係る許可・許可証の写し(写しの提出が必須条件の場合、その他は任意)	
16		フラットファイル(新規登録のみ。黄色)	
17	<input type="radio"/>	返信用封筒(審査結果通知書送付用)(必須)	
18		受領証と返信用封筒(申請書類受領証送付用)(希望する場合のみ)	

(広域連合使用欄) 業者コード