

※登録番号 3 | 2 | 0 | 1 | | | | | |

※の欄は記入しないこと。

令和 年 月 日

島根県知事 様

入札参加資格審査申請書

島根県が発注する物品の売買、借入れ等に係る入札に参加する資格の審査を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、この申請書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

(個人のみ)

私は、入札に係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

申請者

種 別	法人 ・ 個人 (いずれかに○をしてください。)		
所在地 (個人は、代表者住所)	(フリガナ)		
所在地が登記簿上の所在地と異なる場合は、その理由を記載してください。			
商号又は名称	(フリガナ)		
代表者職名			
代表者氏名	(フリガナ)		
電話番号			FAX番号

担当者情報

担当者の氏名	(フリガナ)	担当者の電話番号	
		担当者のFAX番号	
担当者メールアドレス (ある場合記入)			

基本情報

I S O 14001 の 認 証 状 況	認証あり ・ 認証なし (いずれかに○をしてください。)		
エコアクション21の認証・登録状況	認証・登録あり ・ 認証・登録なし (いずれかに○をしてください。)		
しまねゆめいくカンパニーの認定状況	認定あり ・ 認定なし (いずれかに○をしてください。)		
こっころカンパニーの認定状況	認定あり ・ 認定なし (いずれかに○をしてください。)		
しまね女性の活躍応援企業登録状況	登録あり ・ 登録なし (いずれかに○をしてください。)		
障害者の雇用状況報告	報告義務あり ・ 報告義務なし (いずれかに○をしてください。)	報告雇用率	% (報告義務がある場合に記入してください。)
	雇用人数		人 (報告義務がない場合に記入してください。)
県内の営業所の所在地 (市町村名を記入してください。)	あり ・ なし (いずれかに○をしてください。)	(市町村名)	

印刷設備保有状況 (大分類3「印刷製本」に登録する者のみ記入してください。)

D T P 設 備	島根県内に設備あり ・ 島根県内に設備なし (いずれかに○をしてください。)		
印 刷 設 備	カ ラ ー 印 刷 機	島根県内に設備あり ・ 島根県内に設備なし (いずれかに○をしてください。)	
	モ ノ ク ロ 印 刷 機	島根県内に設備あり ・ 島根県内に設備なし (いずれかに○をしてください。)	
	プ リ ン ト オ ン デ マ ン ド 機	島根県内に設備あり ・ 島根県内に設備なし (いずれかに○をしてください。)	
製 本 設 備	島根県内に設備あり ・ 島根県内に設備なし (いずれかに○をしてください。)		
県 内 工 場	所 在 地		
	電 話 番 号		FAX番号

委任に関する情報

委 任 の 有 無	有 ・ 無 (本社のみ) (いずれかに○をし、有の場合は以下を記入してください。)		
委 任 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
委 任 事 項 (次の1~5に係る事項 を受任者に委任します)	1 入札及び見積に関する件 2 契約締結に関する件 3 契約の履行に関する件 4 契約の履行に伴う代金請求及び受領に関する件 5 その他1から4までに付帯する一切の件		
委 任 の 範 囲 注1	全部 ・ その他 (
受 任 者 1	所 在 地		
	名 称	(フリガナ)	
	職 名		
	氏 名	(フリガナ)	電話番号
注2		FAX番号	

注1 委任の範囲は、地域、営業種目、入札金額等に関わらず権限を全て委任する場合は「全部」に○、地域、営業種目、入札金額等により限定して権限の一部を委任する場合は「その他」に○をし、委任の範囲を括弧内に記入すること。
なお、地域により限定して委任する場合は、参加を希望する入札等を実施する所属の所在地を含む地域を記入すること。

注2 記入欄が足りない場合には、適宜記入欄を追加して用いること。

(継 紙)

委任の範囲注1		全部 ・ その他 (
受 任 者 2 注2	所在地			
	名称	(フリガナ)		
	職名			
	氏名	(フリガナ)	電話番号	
		FAX番号		

委任の範囲注1		全部 ・ その他 (
受 任 者 3 注2	所在地			
	名称	(フリガナ)		
	職名			
	氏名	(フリガナ)	電話番号	
		FAX番号		

委任の範囲注1		全部 ・ その他 (
受 任 者 4 注2	所在地			
	名称	(フリガナ)		
	職名			
	氏名	(フリガナ)	電話番号	
		FAX番号		

委任の範囲注1		全部 ・ その他 (
受 任 者 5 注2	所在地			
	名称	(フリガナ)		
	職名			
	氏名	(フリガナ)	電話番号	
		FAX番号		

委任の範囲注1		全部 ・ その他 (
受 任 者 6 注2	所在地			
	名称	(フリガナ)		
	職名			
	氏名	(フリガナ)	電話番号	
		FAX番号		

注1 委任の範囲は、地域、営業種目、入札金額等に関わらず権限を全て委任する場合は「全部」に○、地域、営業種目、入札金額等により限定して権限の一部を委任する場合は「その他」に○をし、委任の範囲を括弧内に記入すること。なお、地域により限定して委任する場合は、参加を希望する入札等を実施する所属の所在地を含む地域を記入すること。

注2 記入欄が足りない場合には、適宜記入欄を追加して用いること。

申請する営業種目

※A4が不都合な場合は、A3に拡大して使用ください。

申請する大分類・小分類に○を付けて、主な取扱品目を記入してください。

[大分類] **1. 文具・事務用機器類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 紙類	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 文具	
<input type="checkbox"/>	(3) 事務機器	
<input type="checkbox"/>	(4) 情報処理機器	
<input type="checkbox"/>	(5) 印章	

[大分類] **6. 図書・教材類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 書籍	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 教材用具	
<input type="checkbox"/>	(3) 運動用具・レジャー用品	
<input type="checkbox"/>	(4) 楽器	
<input type="checkbox"/>	(5) 標本・美術品	

[大分類] **11. 警察・消防用品**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 警察用品	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 消防保安用品	

[大分類] **2. 調度品類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 木製家具	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 鋼製家具	
<input type="checkbox"/>	(3) 装飾	

[大分類] **7. 薬品類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 医療薬品	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 動物薬品	
<input type="checkbox"/>	(3) 農業薬品	
<input type="checkbox"/>	(4) 工業薬品	
<input type="checkbox"/>	(5) 衛生材料	
<input type="checkbox"/>	(6) 診療材料	

[大分類] **12. 雑類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 百貨	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 時計、貴金属	
<input type="checkbox"/>	(3) 金物、荒物雑貨	
<input type="checkbox"/>	(4) ゴム・樹脂製品	
<input type="checkbox"/>	(5) 皮革	
<input type="checkbox"/>	(6) 食品	
<input type="checkbox"/>	(7) 動物	
<input type="checkbox"/>	(8) 看板	
<input type="checkbox"/>	(9) 塗料、染料	
<input type="checkbox"/>	(10) 種苗	
<input type="checkbox"/>	(11) 花木	
<input type="checkbox"/>	(12) 諸雑	

[大分類] **3. 印刷製本**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 活版・平版印刷	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 転印刷	
<input type="checkbox"/>	(3) フォーム印刷	
<input type="checkbox"/>	(4) 特殊印刷	
<input type="checkbox"/>	(5) 複写	
<input type="checkbox"/>	(6) 出版・製本・製作	

[大分類] **8. 燃料・油脂類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 石油	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 石炭、木炭、薪	
<input type="checkbox"/>	(3) ガス	
<input type="checkbox"/>	(4) 諸油	

[大分類] **13. 売払品**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 生産品	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 不用品	

[大分類] **4. 機械器具類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 医療機器	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 工作機器	
<input type="checkbox"/>	(3) 理化学機器	
<input type="checkbox"/>	(4) 産業機器	
<input type="checkbox"/>	(5) 電気通信機器	
<input type="checkbox"/>	(6) 光学計測機器	
<input type="checkbox"/>	(7) 冷暖房機器	
<input type="checkbox"/>	(8) 厨房機器	
<input type="checkbox"/>	(9) 諸機器	

[大分類] **9. 材料類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 鋼材	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) セメント・アスファルト	
<input type="checkbox"/>	(3) 骨材	
<input type="checkbox"/>	(4) 建材	
<input type="checkbox"/>	(5) 諸材料	

[大分類] **14. 借入品**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 事務機器	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 情報処理機器	
<input type="checkbox"/>	(3) 家具	
<input type="checkbox"/>	(4) 理化学機器	
<input type="checkbox"/>	(5) 産業機器	
<input type="checkbox"/>	(6) 電気通信機器	
<input type="checkbox"/>	(7) 車両船舶	
<input type="checkbox"/>	(8) 寝具	
<input type="checkbox"/>	(9) その他	

[大分類] **5. 車両船舶類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 車両類	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 船舶	
<input type="checkbox"/>	(3) 航空機	

[大分類] **10. 繊維類**

[小分類]

<input type="checkbox"/>	(1) 被服	[主な取扱品目]
<input type="checkbox"/>	(2) 寝具	
<input type="checkbox"/>	(3) その他の繊維製品	

注意事項

注1. 申請は、大分類のうち6種目以内とすること。
(ただし、13売払品を含む場合は7種目以内とする。)

注2. □に間違いがないよう記入後に再度ご確認ください。

島根県知事 様

入札参加資格審査申請書記載事項変更届

先に提出した入札参加資格審査申請書の記載事項について、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

登録番号	3 2 0 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
所在地 (個人は、代表者 住所)	(フリガナ) <input type="text"/>
商号又は名称	(フリガナ) <input type="text"/>
代表者職名	<input type="text"/>
代表者氏名	(フリガナ) <input type="text"/>

担当者情報

担当者の氏名	(フリガナ) <input type="text"/>	担当者の電話番号	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	担当者のFAX番号	<input type="text"/>
担当者メールアドレス (ある場合記入)	<input type="text"/>		

変更事項	変更年月日	記載事項	
		変更前	変更後
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>