

一般競争（指名競争）参加資格審査申請書（物品の製造等）

(宛先) 藤枝市長  
藤枝市病院事業管理者

提出日を記入


令和4年度・5年度において、藤枝市で行われる物品の製造等に係る競争に参加する資格の審査を申請します。  
なお、この申請書、調書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

1 申請者 (本社情報)	(フリガナ) 商号又は名称	フリガナ 株式会社 △△△△		
	郵便番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇		
	(フリガナ) 所在地	フリガナ 東京都 〇〇区 〇〇丁目 ××番××号		
	(フリガナ) 代表者氏名	フリガナ □□ □□	役職	代表取締役
	電話番号	00-0000-0000		
	FAX	00-0000-0000		
	E-mail	keiyakukensa@city.fujieda.shizuoka.jp		
	適格組合証明	△△年△△月△△日 第 〇〇〇〇〇 号		

\*営業所長等に権限を委任し、本社以外を登録してください。

経済産業局長等より官公需適格組合証明書の発行を受けている  
適格組合は証明書年月日及び番号を記入。

2 受任者 (委任先情報)	(フリガナ) 商号又は名称	フリガナ 株式会社 △△△△ 藤枝支店		
	郵便番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇	委任先をおかない場合は記入不要です。	
	(フリガナ) 所在地	フリガナ 静岡県 藤枝市 藤枝〇〇丁目 ××番××号		
	(フリガナ) 代表者氏名	フリガナ ◇◇ ◇◇	役職	支店長
	電話番号	000-000-0000		
	FAX	000-000-0000		
E-mail	keiyakukensa@city.fujieda.shizuoka.jp			

3 担当者	(フリガナ) 担当者氏名	フリガナ ☆☆ ☆☆	4代表印 (実印) 
	所属部署名	〇〇〇課	
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

この申請書について、内容の確認・問合せ対応が可能な方の記入をお願いします。

【留意事項】

- (1) 行政書士が作成代行している場合は、「3担当者」欄に行政書士の連絡先を記入してください。
- (2) 市処理欄には記入しないでください。

市 処 理 欄	確認	入力	通し番号
			受領NO

一般競争 (指名競争) 参加資格審査申請調書①

商号又は名称	株式会社 △△△△
--------	-----------

①会社概要

従業員数 (全社)	190 人	支店数	10 箇所
-----------	-------	-----	-------

工場・倉庫は除く

②営業年数

会社案内又は登記簿謄本等で確認が取れる日付を記入

創業	休業又は転 (廃) 業の期間	現組織への変更	営業年数
昭和 12年 4月 1日	自 年 月 日 至 年 月 日	昭和 45年 4月 1日	79年

③年間平均実績高

損益計算書で確認が取れる金額を記入

直前2年度分決算売上高	直前1年度分決算売上高	平均売上高
令和 ○年 ○月から 令和 ○年 ○月まで ①	令和 ○年 ○月から 令和 ○年 ○月まで ②	( ① + ② ) / 2
64,079,879 千円	A 67,436,671 千円	65,758,275 千円

④自己資本額

貸借対照表で確認が取れる金額を記入

区分	直前1年度分決算	区分	直前1年度分決算
払込資本金	B 534,000 千円	純資産合計	C 16,345,918 千円

⑤経営状況

貸借対照表で確認が取れる金額を記入

流動比率 (直前1年度の決算・小数点以下第2位を切り捨て、第1位まで記入)

流動資産 (D 38,449,560 千円)	× 100 =	1 4 9 . 4 %
流動負債 (E 25,720,014 千円)		

⑥設備の額

貸借対照表で確認が取れる金額を記入

区分	機械装置類	車両運搬具類	その他	計
現在高 (有形固定資産額)	F 1,470,663 千円	G 2,360 千円	H 1,029,442 千円	2,502,465 千円

建物と土地は除いた額を記入

貸借対照表

(令和 3年 3月 31日)

科 目	金 額	科 目	金 額
	千円		千円
資産の部		負債の部	
流動資産	38,449,560 <b>D</b>	流動負債	25,720,014 <b>E</b>
現金及び預金		.....	
受取手形		固定負債	
.....		.....	
.....		負債合計	29,661,314
固定資産		純資産の部	
有形固定資産		資本金	
機械及び装置	1,470,663 <b>F</b>	資本金	534,000 <b>B</b>
車両及び運搬具	2,360 <b>G</b>	資本剰余金	
工具及び備品	1,029,442 <b>H</b>	資本準備金	
.....		利益剰余金	
無形固定資産		その他利益剰余金	
.....		別途積立金	
投資等		繰越利益剰余金	
.....		.....	
.....		純資産 合計	16,345,918 <b>C</b>
資産合計	46,007,232	負債及び純資産合計	46,007,232

損益計算書

(令和 2年 4月 1日から令和 3年 3月 31日まで)

科 目	金 額
売上高	
売上高合計	67,436,671 <b>A</b>
売上原価	
.....	
販売費及び一般管理費	
.....	
営業利益	
...	
営業外収益	
.....	
.....	

一般競争 (指名競争) 参加資格審査申請調書②

商号又は名称	株式会社 △△△△
--------	-----------

①障害者雇用状況 (従業員数 44 人以上の法人必須。43 人以下は任意)

区分	人数
次のいずれかに該当し、常時雇用されている労働者 (1) 身体障害者手帳の等級が1級から6級に該当する人 (2) 身体障害者手帳の等級が7級以上の障害を2つ以上重複している人	1 人
次のいずれかに該当し、常時雇用されている労働者 (1) 療育手帳の交付を受けている人 (2) 知的障害者更正相談所等から知的障害者の認定を受けている人	0 人
精神障害者福祉手帳の交付を受けている人で、常時雇用されている労働者	0 人
上記以外の人 (健常者) で常時雇用されている労働者	189 人

(注) 作成に当たっては、プライバシーの保護に配慮し、本人の意思に反して障害者手帳の提示を求めることなどは絶対に避けてください。

また、「常時雇用されている労働者」とは、決算日において1年以上継続して雇用されている人であって、その間における1週間当たりの勤務時間が20時間以上である人をいいます。

②給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収

実施している	<input checked="" type="radio"/>	実施していない	<input type="radio"/>
--------	----------------------------------	---------	-----------------------

※どちらかに○をつける。

③希望する営業種目 (登録希望営業種目分類表より番号を選び記載すること。※最大30種目まで)

10101	11906				
※その他	( 11413・ <u>11906</u> ・20108・30111・40722 を希望選択した場合、詳細を記載 ○△□ )				