

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

提出日を記入してください。


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 △△△△		
	郵便番号	〒0000-0000		
	(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	代表
	電話番号	000-000-0000		
	FAX	000-000-0000		
	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、本社印を捺印してください。

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載してください。

2 受任者 委任先情報	(フリガナ) 商号又は名称	委任先をおかない場合は記入不要です。		
	郵便番号			
	(フリガナ) 所在地			
	(フリガナ) 代表者氏名		役職	
	電話番号			
	FAX			
	E-mail			

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		
	電話番号	000-000-0000	
	FAX	000-000-0000	

この申請書について、内容の確認・問合せ対応
が可能な方の記載をお願いします。

【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

第2-1様式

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	△△△△
--------	------

①会社概要

従業員数 (全社)	11 人	支店数	0 箇所
-----------	------	-----	------

②営業年数

会社案内で確認が取れる日付を記入してください。

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 50年 4月 1日	自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日	41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してください。

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
103,690 千円	A 112,978 千円	108,334 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してください。

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	千円	純資産合計	B-C 10,980 千円

⑤経営状況

貸借対照表で確認が取れる金額を記入してください。

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) 35,498 千円	× 100 =	1	6	0	.	6	%
流動負債 (E) 22,096 千円							

⑥設備の額

貸借対照表で確認が取れる金額を記入してください。

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)	千円	F 1,173 千円	G 344 千円	1,517 千円

記入例(個人用)

令和3年分 所得税青色申告決算書(一般用)

住 所	
.....	

損益計算書 (自1月1日 至12月31日)

科 目		決算額(円)	科 目
売上(収入)金額 (雑収入を含む)	①	112,978,660 A	
売	②	
上	③	
原	④	
価	...	⑤	
差引金額(①-⑤)	⑥		

貸借対照表(資産負債調)

(令和3年12月31日現在)

資産の部 (円)				負債・資本の部 (円)			
科 目	月日(期首)	月日(期末)		科 目	月日(期首)	月日(期末)	
現金		81,020	D	支払手形		350,708	E
当座預金		280,216		買掛金		8,392,477	
定期預金		6,555,062		借入金			
その他の預金		271,258		未払金		8,753,369	E
受取手形		4,950,000		前受金		4,600,000	
売掛金		14,050,230				
有価証券		310,000					
棚卸資金		9,000,698					
.....							
.....							
.....							
車両運搬具		1,173,651	F				
工具器具備品		344,382	G				
.....							
				事業主借		334,098	B
				元入金		8,670,971	
				青色申告特別 控除前の所得 金額		6,209,455	
事業主貸		4,234,288	C				
合計		55,811,070		合計		55,811,070	

第2-2号様式

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	△△△△
--------	------

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	0 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	11 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 ※どちらかに○をつける

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

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 (<input type="radio"/> △ <input type="radio"/> □)				