

指名競争入札参加資格審査申請書（基本共通情報）1/2

平成 31 ・ 32 年度において滑川町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。

平成 31 年 1 月 26 日

(宛名)

滑川町長

滑川町 記入欄	受付番号
	※記入不要

記入例

商号等 (本社情報)	法人又は個人の区分	1 法人 2 個人	
	業者区分	1 単体企業 2 経常JV	
	商号又は名称 (カナ)	ナ メ ガ ワ シ ョ ウ ジ	
	商号又は名称	滑 川 商 事 株 式 会 社	
	代表者役職名 (膳本どおり)	代 表 取 締 役	
	フリガナ	サ イ タ マ タ ロ ウ	
	代表者氏名	埼 玉 太 郎	
	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	
	電話番号	0 4 9 3 - 5 6 - 2 2 1 1 ファクシミリ番号 0 4 9 3 - 5 6 - 2 4 4 8	
	郵便番号	3 5 5 - 8 5 8 5 都道府県名 埼 玉 県 市町村名 滑 川 町	
字 等	大 字 福 田 7 5 0 - 1		
ビル名			
申請事業所の事項	申請事業所名	滑 川 営 業 所	申請者印
	郵便番号	3 5 5 - 0 8 1 1 都道府県名 埼 玉 県 市町村名 滑 川 町	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 10px; color: red; font-weight: bold;"> 所 滑 株 滑 長 川 式 川 印 営 会 商 業 社 事 </div>
	字 等	大 字 羽 尾 2 4 4 0 - 1	
	ビル名		
	代理人役職名	所 長	フリガナ ナ メ ガ ワ ジ ロ ウ 代理人氏名 滑 川 次 郎
電話番号	0 4 9 3 - 5 6 - 6 9 1 0 ファクシミリ番号 0 4 9 3 - 5 6 - 6 9 1 2		

※裏面もあります。
2枚中 1枚目

指名競争入札参加資格審査申請書（基本共通情報）2/2

個人の場合のみ	後見登記の有無	0 無し 1 有り													
申請事務担当者	所属事業所・部課係名	総務課総務担当													
	担当者氏名	福田花子													
	電話番号	0493-56-6910				ファクシミリ番号	0493-56-6912								
	電子メールアドレス	na3411104@town.namegawa.lg.jp												行政書士押印欄	
	行政書士氏名														
	電話番号														
障害者雇用状況	障害者雇用人数	10人		法定雇用義務の有無	0 無し 1 有り										
	法定雇用率達成状況	0 未達成 1 達成													
ISO9000シリーズ	取得の有無	0 無し 1 有り			登録番号	MISA-QS-123			登録・更新年月日	2006年03月20日					
	認証機関名	財団法人○○○認証機関													
ISO14000シリーズ	取得の有無	0 無し 1 有り			登録番号				登録・更新年月日	年 月 日					
	認証機関名														
実績・職員数情報	資本金	20000千円		自己資本額	47500千円		営業年数	20年		職員数	90人				
	消費税・地方消費税の納付状況	1 未納あり 2 未納なし		3 課税対象外											
主要取引金融機関	金融機関名	◎◎◎銀行													
	支店等名	△△支店													