|  |
| --- |
| 申　請　番　号 |
| ※この欄は記入不要 |

第１号様式（第３条様式）

随時申請用

**物品入札参加資格審査申請書**

令和　　年　　月　　日

**（宛先）上 越 市 長**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号  所在地（本社） | （〒　　　―　　　　） |
|  |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | メールアドレスの登録を希望する方は　、件名を会社名（例：〇〇㈱）にして、[keiyaku‐g@city.joetsu.l（半角のエル）g.jp](mailto:keiyaku-g@city.joetsu.lg.jp)へ空メールを送信してください。 |

上越市及び上越市ガス水道局が発注する物品の購入、役務の提供及び賃貸借に係る指名競争入札等への参加を希望するので、参加資格の審査を申請します。

　なお、この申請書のすべての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　申請区分　①新 規 ／ ②更 新（令和2年度下期～令和5年度上期の参加資格を有する場合）

※「新規」又は「更新」のいずれかに○印をつけること

２　入札への参加を希望する種類　　別紙「希望業種表」に記入し添付してください

３　経営の概要

※総職員数の内、役員又は事業主の人数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 創業した年 | 直前決算時の  年間売上高 | 直前決算時職員数 | 障害者雇用 |
|  | 千円 | 人（※　　人） | 有り（人数　　　人）  無し |

４　新潟県内の営業所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 代表者氏名 | 所　　在　　地 | 電話及びＦＡＸ番号 |
|  |  |  |  |

５　新潟県内の官公庁における契約実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契　約　先 | 主な契約物品又は役務 | 契約金額 | 契約年月 |
|  |  | 円 | 年　　月 |
|  |  | 円 | 年　　月 |
|  |  | 円 | 年　　月 |
|  |  | 円 | 年　　月 |
|  |  | 円 | 年　　月 |

６　アピール項目（特約・代理店契約の有無や取扱可能メーカー、保有許認可など自由記載）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※この申請書の記入はインク又はボールペンを使用し、記入する数字はすべて“１・２・３”の算用数字としてください。（パソコンで直接入力し、印刷したものも可能とします。）

※訂正は二本線で訂正し、訂正印を押印してください。