

物品入札参加資格審査申請書

(宛先) 上越市長

申請日を記載してください。【必須】

令和 8年 8月 10日

上越市及び上越市ガス水道局が発注する物品の製造の請負又は購入に係る指名競争入札等への参加を希望するので、参加資格を審査していただくこととします。

なお、この申請書及び添付書類を提出するにあたっては、以下の事項を記載してください。

1. 申請者を記載してください。【必須】

- ・所在地は、都道府県から記載してください。
- ・電話番号、FAX 番号は、局番から記載してください。

1 申請者（本社又は本人）

所在地	郵便番号	111-1111		
	東京都千代田区中央1-1-1			
	電話番号	123-456-7890	FAX	123-456-7891
(フリガナ)	カフシキカイシャサンフル			
商号又は名称	株式会社サンフル			
代表者役職名	代表取締役社長	代表者氏名	越後 花子	

2 契約等に関する権限を委任する事業所等（該当がある場合のみ記入してください。）

私は、次の者を代表して、

委任事項 1. 申請書の提出

3. 契約の締結

5. 代表権の行使

2. 契約等に関する権限を委任する場合は、受任者を記載してください。

- ・所在地は、都道府県から記載してください。
- ・電話番号、FAX 番号は、局番から記載してください。

所在地	郵便番号	943-8601		
	新潟県上越市木田1-1-3			
	電話番号	987-654-3210	FAX	987-654-3211
(フリガナ)	カフシキカイシャサンフル ジョウエツシシャ			
事業所等の名称	株式会社サンフル 上越支社			
役職名	支社長	受任者氏名	頸城 次郎	

3 入札、契約等に関して登録しているメールアドレスを記載してください。）

keiyaku-g@city.joetsu.lg.jp

3. メールアドレスの登録を希望する場合は、記載してください。

- ・1申請につき登録できるアドレスは1つです。
- ・市からの見積依頼や各種案内の送付に使用するため、必要に応じて転送設定を行うなど、毎日受信を確認できるようにしてください。
- ・件名を事業者名として、keiyaku-g@city.l (半角のエル) g.jp へ空メールを送信してください。

4 経営の概要

創業した年	直前年	売上高	従業員数
1971年		10,000千円	72人（※ 3人） 有り 人数 1人 無し

※ 総職員数のうち、役員又は事業主の人数

4. 経営の状況を記載してください。【必須】

5 入札への参加を希望する業種

希望業種表のコードを記載してください。コードのないものは、その他の欄に記載してください。

希望順位	コード	ガス水道関連物品	
		希望順位	コード
1 位	0101	1 位	4109
2 位	2111	2 位	4111
3 位	0304	3 位	
4 位	3102		
5 位	0706		
6 位	0801		
7 位	2115		
8 位	2128		
その他の備品・消耗品		その他	
その他の役務の提供	美術品の修復、遊具点検		

5. 希望する業種を記載してください。【必須】

- ・左側の欄には「希望業種表」から、右側の欄には「別記 ガス水道関連物品の希望品目について」からコードを選択してください。それぞれ8位まで記載できます。
- ・該当するコードがない場合は、その他欄に記載してください。自由記載とし、複数ある場合でも順位付けはできません。

6 同意及び誓約事項（□にレ点を記入してください。）

- ☒ 私は、市税の納税状況について、担当職員が確認することを承諾します。
- ☒ 私は、暴力団の排除に関する次の事項について、いずれにも該当しないことを誓約します。

6. 市税の納税状況の確認の承諾及び暴力団の排除に関する誓約に☑を記載してください。【必須】

- 同じ。)が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「暴力団対策法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）であると認められる者
- (2) 暴力団（暴力団対策法第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員が経営に実質的に関与していると認められる者
- (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用していると認められる者
- (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持若しくは運営に協力し、又は関与していると認められる者
- (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者
- (6) 法人であって、(3)から(5)までのいずれかに該当する役員があるもの

7. 営業所の有無の該当箇所に○を記載してください。【必須】

7 営業所の有無

上越市内の営業所 (有) 無

新潟県内（上越市内を除く。）の営業所 (有) 無