

入札参加資格審査申請書(設計・測量・建設コンサルタント等業務)

西春日井広域事務組合
 管理者 太田 考則 様

行政庁記入欄(受付番号)

	定時受付	随時(追加)受付
--	------	----------

令和 年 月 日

令和6年度・令和7年度に、貴組合が発注する設計・測量・建設コンサルタント等業務にかかる競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。
 なお、申請者及び受任者が地方自治法施行令第167条の4第1項(同令第167条の11第1項において準用する場合を含む。)に該当するものでないこと並びにこの申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

<p>1 申請者 (本店(本社))</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">業者番号</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">(愛知県登録者のみ記入)</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">申請内容</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">郵便番号</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="padding: 2px;">Eメールアドレス</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">所在地 (事実上の所在地)</td> <td colspan="6" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">商号又は名称 のフリガナ</td> <td colspan="6" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">商号又は名称</td> <td colspan="6" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">代表者職氏名 (個人の場合は氏名のみ記入)</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">(役職)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="padding: 2px;">(氏名)</td> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">会社印及び 代表者印</td> <td style="width: 15%; text-align: center; padding: 2px;">会社印</td> <td style="width: 15%; text-align: center; padding: 2px;">実印</td> <td style="padding: 2px;">電話番号</td> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="padding: 2px;">FAX番号</td> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="6" style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="margin: 0;">連絡先 (代行者含む。) <u>部署名</u> _____</p> <p style="margin: 0; text-align: center;"><u>担当者名</u> _____</p> <p style="margin: 0; text-align: center;"><u>直通電話番号</u> _____</p> </td> </tr> </table>	業者番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(愛知県登録者のみ記入)		申請内容	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Eメールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>				所在地 (事実上の所在地)	<input style="width: 100%;" type="text"/>						商号又は名称 のフリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>						商号又は名称	<input style="width: 100%;" type="text"/>						代表者職氏名 (個人の場合は氏名のみ記入)	(役職)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(氏名)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			会社印及び 代表者印	会社印	実印	電話番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>				<input style="width: 100%;" type="text"/>		FAX番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>				<p style="margin: 0;">連絡先 (代行者含む。) <u>部署名</u> _____</p> <p style="margin: 0; text-align: center;"><u>担当者名</u> _____</p> <p style="margin: 0; text-align: center;"><u>直通電話番号</u> _____</p>					
業者番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(愛知県登録者のみ記入)		申請内容	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																										
郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Eメールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																													
所在地 (事実上の所在地)	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															
商号又は名称 のフリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															
商号又は名称	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															
代表者職氏名 (個人の場合は氏名のみ記入)	(役職)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(氏名)	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																												
会社印及び 代表者印	会社印	実印	電話番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																												
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		FAX番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																												
	<p style="margin: 0;">連絡先 (代行者含む。) <u>部署名</u> _____</p> <p style="margin: 0; text-align: center;"><u>担当者名</u> _____</p> <p style="margin: 0; text-align: center;"><u>直通電話番号</u> _____</p>																																																															
<p>2 契約を締結する営業所 (本店で契約を締結する 場合も記入のこと)</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">郵便番号</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">Eメールアドレス</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; padding: 2px;"></td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">所在地</td> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">商号又は名称 のフリガナ</td> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">商号又は名称</td> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">代表者職氏名 (個人の場合は氏名のみ記入)</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">(役職)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="padding: 2px;">(氏名)</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">電話番号</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="padding: 2px;">FAX番号</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Eメールアドレス			<input style="width: 100%;" type="text"/>	所在地	<input style="width: 100%;" type="text"/>					商号又は名称 のフリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>					商号又は名称	<input style="width: 100%;" type="text"/>					代表者職氏名 (個人の場合は氏名のみ記入)	(役職)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(氏名)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		電話番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>		FAX番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>																												
郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Eメールアドレス			<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																											
所在地	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															
商号又は名称 のフリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															
商号又は名称	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															
代表者職氏名 (個人の場合は氏名のみ記入)	(役職)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	(氏名)	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																												
電話番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>		FAX番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																												
<p>3 使用印鑑届</p>	<p style="font-size: small; margin: 0;">右の印鑑は、 入札見積に 参加し、契約 の締結並び に代金の請 求及び受領 のため使用し たいからお届 けします。</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; padding: 2px;">会社印</td> <td style="width: 15%; text-align: center; padding: 2px;">代表者印</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>	会社印	代表者印	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																											
会社印	代表者印																																																															
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																															