

## 申請書類確認表

フリガナ		フリガナ		連絡先(電話)
申請者名 (商号又は名称)		担当者名		

・申請書類はこの確認表で照合の上、提出してください。

### ◎必ず提出しなければならない書類

番号	書類の名称	備 考	申請者 確認欄	広域連合 確認欄
1	入札参加等資格審査申請書	様式第1号		
2	代表者身分証明書	法人：登記事項証明書(写し可) 個人：登記されていないことの証明書（法務局）及び 身分証明書（本籍地の市町村）（写し可）		
3	印鑑証明書	法人：法務局が証明するもの（写し可） 個人：住所地の市町村長が証明するもの（写し可）		
4	市区町村税完納証明書 消費税納税証明書	市区町村税：各市区町村税務課で発行（写し可） 消費税：税務署で発行（納税証明書「その3」）（写し可） ※事業所が大分県内にない場合は、本店又は支店のどちらかの証明書を提出すること。		
5	営業概要書	様式第2号		
7	返信用封筒（長3封筒）	返信先を記入し、84円切手を貼付 (審査結果の通知用)		

### ◎該当者のみ提出する書類

番号	書類の名称	備 考	申請者 確認欄	広域連合 確認欄
6	資格証明・許認可証の写し	法律上、営業等に必要な資格書類があれば必ず提出のこと。		
8	カタログ・パンフレット等	営業内容のわかるもの		

※ 上記番号は、「令和6、7年度 大分県後期高齢者医療広域連合入札参加等資格の申請について」の2ページ「4 提出書類」の表のとおりです。

※ 各書類の詳細は、広域連合ホームページ上の「入札参加等資格審査申請について」又は記入例で確認してください。

※ 代表者身分証明書・印鑑証明書等、官公庁発行の証明書は、申請日から3か月以内に発行されたものを添付してください。

※ 様式第1号及び第2号中の登録番号は、広域連合で記入します。

受付印

登録番号					
------	--	--	--	--	--

様式第1号

## 入札参加等資格審査申請書

令和 年 月 日

大分県後期高齢者医療広域連合長 足立 信也 様

申請者 住所(本社所在地) 〒

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号 ( - - - )

実印

大分県後期高齢者医療広域連合が発注する物品の買入れ、製造の請負（工事の請負を除く。）その他の契約に係る競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。なお、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。

### 1. 申請営業種目

--	--	--	--	--	--	--

### 2. 使用印について

下記の印鑑を、大分県後期高齢者医療広域連合との取引に関連し、代表者が使用する印鑑として届けます。

使用印

### 3. 委任について

私は、下記の事項について、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

[代理人]

住 所

商号又は名称

役職及び氏名

1. 入札及び見積りに関する件
2. 契約締結に関する件
3. 保証金に関する件
4. 納品及び代金請求の件
5. 代金領収の件
6. その他契約に関する一切の件
7. 復代理人選任に関する件
8. その他 ( )

代理人使用印

代理人使用印

## 様式第2号（その1）

## 営業概要書

登録番号			
------	--	--	--

設立年月 及び営業年数	設立年月	営業年数
	明治・大正・昭和・平成・令和 年　　月	年　　月

資本金	千円
-----	----

売上高 (直前1年間)	千円	年　月　日から 年　月　日まで
----------------	----	--------------------

従業員数	区分	事務	営業	技術	その他	計
	本社(全体)	人	人	人	人	人
	委任を受けた 支店等	人	人	人	人	人

## 様式第2号（その2）

登録番号				
------	--	--	--	--

## 1. 申請営業種目別契約実績額（過去2年間における契約金額の実績）

申請営業種目	区分	発注者	契約金額(千円)	契約名称	契約年月日
種目コード1  （　　）	広域連合	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	他官庁	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	民間	①			
	広域連合	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	他官庁	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	民間	①			
種目コード2  （　　）	広域連合	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	他官庁	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	民間	①			
	広域連合	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	他官庁	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	民間	①			
種目コード3  （　　）	広域連合	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	他官庁	①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
	民間	①			

様式第2号（その3）

登録番号			
------	--	--	--

2. 主要取扱品目

営業種目	取扱品目	自社製・代理店 特約店・取扱店の別	取扱メーカー（仕入先）
種目コード  ( )			

※ 営業種目の記載が2以上ある場合は、当該様式を複写して記載してください。