競争入札参加資格申請書

（　様　式　）

※御提出の際に、チェックリストとして御利用ください。網掛け部分は、該当する場合にのみ必要な書類です。

（様式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾁｪｯｸ欄 | 様式名 | ﾁｪｯｸ欄 | 様式名 |
| 電子 | 競争入札参加資格審査申請書（別記第１号様式）  　　Ⅰ～Ⅲ |  | 契約実績一覧表（別記第４号様式） |
| 電子 | Ⅳ経営の状況等 |  | 許認可・資格免許一覧表（別記第５号様式） |
| 電子 | Ⅴ参加を希望する営業種目【物品】 |  | 印刷関係設備調査票（別記第６号様式） |
| 電子 | Ⅴ参加を希望する営業種目【業務委託等】 |  | 誓約書（別記第８号様式） |
| 電子 | 役員の一覧表（別記第７号様式） |  | 個人住民税特別徴収実施確認・開始誓約書  （別記第９号様式） |
| 電子 | 宛名及び代金の受領方法の申出書 |  | 社会保険等加入状況確認書（別記第１０号様式） |
|  | 使用印鑑届（別記第２号様式） |  | 熊本県電子入札システム利用届（様式1号） |
|  | 委任状（別記第３号様式） |  |  |

（添付書類）　**※添付書類の詳細は、手引等により御確認ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック欄 | | 書類名 |
| 法人 | 個人 |
|  |  | 履歴事項全部証明書　　＊原本 |
|  |  | 法務局の証明書　　＊原本 |
|  |  | 本籍地の市町村からの身分証明書　　＊原本 |
|  |  | 印鑑（登録）証明書　　＊写し |
|  |  | 消費税及び地方消費税納税証明書　　＊写し |
|  |  | 都道府県税納税証明書　　＊写し |
|  |  | 個人県民税（市町村民税）納税証明書　　＊写し |
|  |  | 財務諸表（損益計算書、貸借対照表）　　＊写し |
|  |  | 所得税の確定申告書（所得税の確定申告書Ｂ表　等）　　＊写し |

別記第２号様式（第３条関係）

使　用　印　鑑　届

　　　年　　　月　　　日

熊本県知事　　　　　　　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

熊本県との契約に係る行為（入札、見積り、契約締結、代金の請求及び受領）に関しましては、次の印鑑を使用したいので届けます。

使　　　用　　　印　　　鑑

|  |
| --- |
|  |

別記第３号様式（第３条関係）

委　　　任　　　状

　　　年　　　月　　　日

熊本県知事　　　　　　　　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

私は、下記の者を代理人と定め、委任事項に記載する一切の権限を委任します。

　住所又は所在地

（代理人） 商号又は名称

代理人職氏名

（委任事項）

１　見積及び入札に関する件

２　契約の締結に関する件

３　保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収に関する件

４　代金の請求及び領収に関する件

５ 紙入札における復代理人の選任に関する件

６　その他これらに付随する一切の件

別記第４号様式（第３条関係）

**契約実績一覧表**

　　　枚中　　枚

【発注者コード】 **Ａ**・・・熊本県関係（出先機関を含む）

**Ｂ**・・・他の官公庁（熊本県以外の地方公共団体、国、市町村、公社等）

**Ｃ**・・・民間企業等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **営業種目名** |  | | | | | |
| **業者名** |  | | | **電話番号** | (　　　　 ) － | |
| **契約の相手方** | | **発注者**  **コード** | **契約金額**  **（千円）** | **契約年月日** | | **契約の内容** |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |
|  | |  |  | ・ ・ | |  |

注

１　営業種目ごとに別葉としてください。

２　申請基準日の属する事業年度の前２事業年度の分の主な契約実績を記入してください。

３　契約金額は、千円単位で記入してください。

４　契約内容は、具体的に記入してください。

別記第５号様式（第３条関係）

**許認可・資格免許一覧表**

　　枚中　　枚

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 許認可関係 | | | | | | |
| 許認可等の種類 | 許認可等番号 | | | 有効期限 | 許認可等官公庁名 | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
|  |  | | | ～ |  | |
| 免許資格関係 | | | | | | |
| 免許資格の種類 | | 人　　数 | 免許資格の種類 | | | 人　　数 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |

別記第6号様式(第3条関係)

印刷関係設備調査表

※　印刷業者の方は、資格審査申請書に添付して提出してください。

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地又は住所 | （〒　　　－　　　　） | TEL　(　　)  FAX　(　　) |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| \*1  工場所在地 | （〒　　　－　　　　） | TEL　(　　)  FAX　(　　) |
| \*2  業態別 | 活版　　　オフセット（ ページもの ・ 端物 ・ カラー ・ ダイレクト ）  フォーム　オンデマンド　　減感　　　　　　　　　 　賞状  封筒（ 製袋 ・ 印刷 ）　　 　地図（ 製図 ・ 印刷 ）　カーボン  シール（ 印刷 ・ 型抜き ）　マイクロフィルム　　　　 スクリーン | |

＊1　工場所在地には、熊本県内にある工場の全てについて記入してください。

ただし、熊本県内に工場がない場合は、熊本県が発注した際に印刷を行う工場を記載してください。

＊2　業態別には、貴社で対応可能なものの全てに☑を付けてください。( )内は必ず○で囲んでください。

※入札・見積依頼等の参考といたしますので、漏れなく御記入ください。

印刷関係設備一覧(台数を記入してください。)\*3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 版下設備 | | | 製版設備 | | | | | | | | |
| ﾏｯｷﾝﾄｯｼｭ | 電子組版 | 電算写植 | ｽｷｬﾅ | ｶﾗｰ  ｽｷｬﾅ | ﾌﾟﾘﾝﾀｰ | 殖版 | 現像 | ｲﾒｰｼﾞ  ｾｯﾀｰ | ｴﾚ  ﾌｧｯｸｽ | ｼﾙﾊﾞｰ  ﾏｽﾀｰ | CTP |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 印刷機\*4 | | | | | 製本・加工設備 | | | | | | |
| ｵﾌｾｯﾄ(一般印刷) | | | ﾌｫｰﾑ | その他 | 丁合 | 断裁 | 針金 | 無線 | 糸綴 | 折機 | 型抜 |
| 4色機 | 2色機 | 1色機 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊３　印刷設備は、自己所有、リース等にかかわらず、現在貴社において稼働中のものを全て記入してください。

＊４　印刷機について

オフセット印刷機：５色機以上は４色機に記載してください。

その他：活版印刷機、凸版印刷機、オンデマンド等の台数を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 版下関係設備 | 名称 | 製造会社 | 機種 | 導入  年月\*5 | 規格\*6 | | | | | | | | 定価  (千円) | 備考\*8 |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  |
| 製版関係設備 | 名称 | 製造会社 | 機種 | 導入  年月\*5 | サイズ | | | 性能 | | | | | 定価  (千円) | 備考\*8 |
|  |  |  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | | | |  |  |
| 印刷関係設備 | 名称 | 製造会社 | 機種 | 導入  年月\*5 | 色数 | 最大  ｻｲｽﾞ | | | 最小  ｻｲｽﾞ | | 印刷  速度 | 定価  (千円) | | 備考\*8 |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
| 製本関係設備 | 名称 | 製造会社 | 機種 | 導入  年月\*5 | 最大  ｻｲｽﾞ | | 最小  ｻｲｽﾞ | | | 処理能力\*7 | | | 定価  (千円) | 備考\*8 |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | | |  |  |

＊５　導入年月はリースの場合は、機械のリース開始契約年月を記入してください。

＊６　版下の規格欄には、次の事項を記入してください。

字体の種類、出力文字のドット数、対応できるソフト等

＊７　製本の処理能力欄は、処理速度(枚数／時)・最大厚さ等を記入してください。

＊８　備考欄には、購入・リースの別を記入してください。

別記第8号様式（第3条関係）

　誓　　約　　書

不適正な事務処理に関して

１　県の職員から架空の請求書の作成、納品書と異なる物品の納入など、不適正な

事務処理を依頼された場合は断固拒否します。

２　上記のような依頼があった場合には、出納局管理調達課へ通報します。

３　県が不適正な事務処理に係る調査等を実施する際には、県が調達した物品、

委託等に係る関係書類、帳簿等を提供するなど、全面的に協力します。

熊本県暴力団排除条例及び地方自治法施行令に関して

私（法人の場合は商号）は、熊本県暴力団排除条例（平成２２年熊本県条例第５２号)第２条第２号に規定する暴力団員又は同条第４号に規定する暴力団密接関係者、及び地方自治法施行令第１６７条の４第１項第３号に該当しないことを誓約します。

本誓約を守らないときは、競争入札参加資格を取消されることになっても異議

はありません。

以上のとおり誓約します。

　　　年　　　月　　　日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

熊本県知事　　　　　　　　　　　様

別記第9号様式（第3条関係）

個人住民税特別徴収実施確認・開始誓約書

　　年　　月　　日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

該当するケースの□にチェックを付けてください。

【熊本県内に事務所又は事業所がない場合】

**□（ケース１）**　当事業所は熊本県内に事務所または事業所がありません。

【領収証書の写しが貼付できる場合】

**□（ケース２）**　当事業所は、現在　　　　　　市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納入しています。

直近の領収証書（申請の日前６月以内）の写しを下の点線枠内に一部貼付してください。

　　領収書の写し（1枚）の貼付箇所　　　(　　　の　　り　　し　　ろ　　　)

※１　申請の日前６月以内であればいずれの月でも結構です。

※２　県内の主たる事務所又は事業所所在地の市町村の領収証書の写しを貼り付けてください。

※３　県内の主たる事務所等所在地に居住する従業員がいない場合は、従業員が最も多く居住する市町村の領収証書の写しとなります。

※４　従業員が居住するすべての市町村の領収証書を貼り付ける必要はありません。

領収書の写し

貼付箇所

【貼付する領収証書の写しが無い場合等】

　①〈特別徴収実施確認〉

**市（町・村）確認印**

**□（ケース３）**当事業所は、現在　　　　　市（町・村）の

特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税

について、特別徴収を実施しています。→右の枠内に

市町村からの確認印を受けてください。

②〈開始誓約〉

**□（ケース４）**当事業所は、　　　　　年　　月から、従業員

等の個人住民税について、特別徴収を開始することを

誓約します。　つきましては、特別徴収税額の決定通

知書を当事業所あてに送付してください。→右の枠内

に市町村からの確認印を受けてください。

③〈特別徴収義務が無い場合〉

**□（ケース５）**当事業所は、特別徴収義務の無い事業所です。

→上部枠内に市町村からの確認印を受けてください

別記第10号様式（第3条関係）

社会保険等加入状況確認書

　　年　　月　　日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 加入状況 | 理　　　由 |
| 健康保険 | □1加入あり  □2適用除外※理由を記載 | □従業員５人未満の個人事業主（加入義務なし）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 厚生年金 | □1加入あり  □2適用除外※理由を記載 | □従業員５人未満の個人事業主（加入義務なし）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用保険 | □1加入あり  □2適用除外※理由を記載 | □従業員がいない（加入義務なし）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【注意事項】

１　「加入状況」の欄には、届出を行っている場合は「１」の、適用が除外される場合は「２」の□欄にレ点を付けること。

２　「加入状況」で「２」とした場合は、各保険の該当する理由の□欄にレ点を付けること。

|  |
| --- |
| **領収証書（写）貼付箇所**　　※下記の図は貼付イメージです。別添でも可。  雇用保険の領収書（写）  健康保険の領収書（写）  厚生年金の領収書（写） |

　　なお、その他に該当する場合は、理由を具体的に記載すること。

様式第１号 【物品調達・業務委託等】

　　年　　月　　日

熊本県知事 様

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

※入札・契約の締結権限を委任している場合は、委任の受任者を記載

担当者氏名及び連絡先電話番号

# **熊本県電子入札システム利用届**

　熊本県が実施する物品調達及び業務委託契約等の電子入札案件について、熊本県電子入札システムにより参加したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１．電子入札システムの利用を希望する入札方式（認証方式）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ○ | 入札方式  （ＩＣカード方式） | ○ | 見積方式  （ユーザＩＤ・パスワード方式） |

※希望する方式のすべてに○を付けてください。

２．ＩＣカード方式を利用する場合の名義人等

|  |  |
| --- | --- |
| ＩＣカードの名義人役職名 |  |
| ＩＣカードの名義人氏名 |  |
| ＩＣカードの登録予定枚数 | 枚 |

【ＩＣカードの取得状況等】

|  |  |
| --- | --- |
| ＩＣカードの取得状況 | 取 得 済 ・ 取得申請中 ・ 申請書類準備中  ※該当する状況を○で囲む。 |
| ＩＣカードを取得した（取得 予定の）電子認証事業者 |  |
| ＩＣカードの取得申請（予定）日 | 年　　月　　日頃 |
| ＩＣカードの取得（予定）日 | 年　　月　　日頃 |