

一般競争入札参加資格審査申請書

平成31年1月23日において日本赤十字豊田看護大学で行われる物品製造、建設工事等にかかる競争に参加する資格の審査を申請します。

なお、一般競争入札公示の「2(2)競争入札に参加することができない者」に該当しないこと、並びにこの申請書及び添付書類の内容が事実と相違しないことを誓約します。

申請日：平成 年 月 日

1. 住所、商号等

郵便番号	住所又は所在地	商号又は名称	過去の登録	
	(フリガナ).....	(フリガナ).....	継続	
			新規	

2. 代表者

役職	氏名	(フリガナ).....	代表者印	印
				Ⓜ

3. 担当者、電話番号等

担当者・部署・役職	担当者 氏名	電話番号	FAX番号
	(フリガナ).....		

4. 製造・販売等の実績(千円)

前々年度決算 年 月～ 年 月まで	前年度決算 年 月～ 年 月まで	前2カ年間の 平均実績高

5. 自己資本額(千円)

区 分	直前決算時 (千円)	余剰(欠損)金 (千円)	決算後の増減額 (千円)	合計 (千円)
①払込資本金				
②準備金・積立金				
③次期繰越利益(欠損)金				
計				

6. 経営状況

流動比率	流動資産 (千円)	× 100		(%)
	流動負債 (千円)			

7. 営業年数※履歴事項全部証明書の会社設立年月日起算の満年数を記載すること

履歴事項全部証明書の会社設立年月日	営業年数
	年

8. 常勤従業員

人

9. 設備の額及び規模 (千円) (物品製造をしている場合のみ記載すること。)

	機械装置類	運搬具類	工具その他	合 計
金 額				
規模及び概要				

10. 過去3か年の契約実績

(年 月 日から 年 月 日までに契約したもの)

	件 名	発注者	契約年月日	契 約 金 額
官 庁 等				千円
				千円
				千円
民 間				千円
				千円
				千円
赤 十 字				千円
				千円
				千円

使 用 印 鑑 届

使 用 印	
代表者印	社 印

※ 社印を使用しない場合は代表者印のみ押印してください。

上記印鑑は、入札見積りに参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用したいので、お届けします。

平成 年 月 日

住 所

商号又は名称

代 表 者

実印

委任状

平成 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学
学 長 鎌倉 や よ い 様

住 所 〒
商号又は名称
代 表 者

実 印

私は、次の者を代理人として下記の権限を委任します。

記

委任事項

- 1 見積及び入札に関する行為
- 2 契約締結に関する行為
- 3 業務履行に関する行為
- 4 保証金納付並びに還付請求及び領収に関する行為
- 5 契約代金の請求及び領収に関する行為
- 6 復代理人選任に関する行為
- 7 その他上記に付帯する一切の行為

委任期間

平成 年 月 日から平成31年3月31日まで

受任者

住 所 〒
商号又は名称
役 職 名
受 任 者

印