様式Ａ

受付番号＿＿＿＿＿＿

提出書類確認表

商号又は名称					
担当者名		担当者電話番号		担当者FAX番号	

物品調達

（○：提出必須　△：該当する場合のみ提出）

提出書類等 （※詳細は申請書類作成要領を参照）			市内 本店	市内 営業所	市外 本店	市外 営業所	申請者確認欄	※市記入欄
Ａ４クリアホルダー（１枚）			○	○	○	○		
〔様式Ａ〕提出書類確認表（この用紙） ※申請に必要な書類が添付されているか、申請者確認欄に☑し、提出してください。			○	○	○	○		
郵便ハガキ　１枚 **（受領書の送付を希望する場合のみ）**　※裏面白紙 **受領書の送付：　希望する　・　希望しない** ※どちらかに○をしてください。			△	△	△	△		
以下の書類について、【様式Ａ】を添付し綴込順に並べてクリアホルダーに入れてください。								
1	〔様式①〕物品調達入札参加資格審査申請書（その１）		○	○	○	○		
2	〔様式②〕物品調達入札参加資格審査申請書（その２）		○	○	○	○		
3	〔様式③〕物品調達入札参加資格審査申請書（その３） ※物品品目コードの大分類８「薬品」の小分類１「衛生材料」を希望する場合又は、大分類９「医療・介護用品」の小分類１「医療機器」を希望する場合のみ		△	△	△	△		
4	許認可等証明書（写し） ※営業について資格等を有する場合のみ		△	△	△	△		
5	法人	登記事項証明書（現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書）（写し可） ※R8.10.1以降に発行されたもの	○	○	○	○		
	個人	住民票（写し可） ※R9.1.1以降に発行されたもの	○					
6	組合構成員名簿　※申請者が組合の場合のみ		△	△	△	△		
7	〔別記様式〕誓約書		○	○	○	○		
8	納税証明書	法人 ・国税　（法人税、消費税及び地方消費税） **※納税証明書「その3の3」［法人用］**	○	○	○	○		
		法人 ・県税　（すべての都道府県税） **※県税に未納がないことの証明書**	○	○※1	○	○※1		
		法人 ・市税　（すべての市町村税） **※完納証明書（納期到来分について未納のない証明書（市税すべて）**	○	○※1	○	○※1		
		個人 ・国税　（所得税、消費税及び地方消費税） **※納税証明書「その3の2」〔個人用〕**	○		○			
		個人 ・県税　（すべての都道府県税） **※県税に未納がないことの証明書**	○		○			
		個人 ・市税　（すべての市町村税） **※完納証明書（納期到来分について未納のない証明書（市税すべて）**	○		○			
		※R8.10.1以降に発行されたもので、発行日時点での納期到来分について、各税に未納がないことが分かる証明書（写し可）						

※1　受任者による申請の場合、都道府県税及び市町村税の証明書は、当該営業所分のみを提出すること

様式①　　受付番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※記入不要

物品調達入札参加資格審査申請書（その１）

次の申請年度において、長浜市発注の物品調達の入札に参加する資格の審査を申請します。
なお、この申請書及び関係書類のすべての記載事項は事実と相違ないこと及び誤記があった場合の職権訂正に異議を唱えないことを誓約します。
長浜市長　様

申請年度	市内業者	令和９・１０年度	市外業者	令和９・１０年度

（１）申請者　　令和　　年　　月　　日

所在地	
商号・名称	
代表者職名 代表者氏名	

郵便番号　　ー　　法人：１ 個人：２ □

商号・名称のフリガナ

代表者氏名のフリガナ
※姓と名の間にはスペースをいれること

電話番号　　－　　－　　FAX番号　　－　　－

緊急連絡先
※任意記入　　－　　－

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　@

（２）受任者（委任先）　※申請者が個人の場合、委任不可

郵便番号　　ー

所在地

支店名

代表者職名

代表者氏名　　代表者氏名のフリガナ
※姓と名の間にはスペースをいれること　　※姓と名の間にはスペースをいれること

電話番号　　－　　－　　FAX番号　　－　　－

緊急連絡先
※任意記入　　－　　－

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　@

様式②

物品調達入札参加資格審査申請書（その２）

（１）申請者

商号・名称	

※押印等は不要

（２）参加希望種目

■第１希望

大分類番号		大分類名称	

小分類番号	小分類名称 ※記入不要	品目番号 ※数字の小さい順に左から右へ										具体的品目名 ※左列の小分類中で該当品目が無い場合のみ記入

※↓は記入不要

－	
－	
－	
－	
－	
－	
－	
－	
－	

■第２希望

大分類番号		大分類名称	

小分類番号	小分類名称 ※記入不要	品目番号 ※数字の小さい順に左から右へ										具体的品目名 ※左列の小分類中で該当品目が無い場合のみ記入

※↓は記入不要

－	
－	
－	
－	
－	
－	
－	
－	
－	

様式③

■大分類８「薬品」の小分類１「衛生材料」を希望する場合　または
■大分類９「医療・介護用品」の小分類１「医療機器」を希望する場合　のみ　提出してください。

物品調達入札参加資格審査申請書（その３）

（１）申請者

商号・名称	

※押印等は不要

（２）参加希望種目（細分類）

■大分類８「薬品」の小分類１「衛生材料」を希望する場合

細分類番号	細分類名 ※記入不要	品目番号								品目名 ※記入不要	具体的品目名 ※左列の細分類中で該当品目がない場合のみ記

１８（その他）を希望する場合 ※小分類に類似の項目が無い場合のみ記入	具体的品目名	

■大分類９「医療・介護用品」の小分類１「医療機器」を希望する場合

細分類番号	細分類名 ※記入不要	品目番号								品目名	具体的品目名 ※左列の細分類中で該当品目がない場合のみ記

２１（その他）を希望する場合 ※小分類に類似の項目が無い場合のみ記入	具体的品目名	

別記様式

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

長浜市長　様

所　　在　　地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私（当社）は、以下に掲げる項目について、事実と相違ないことを誓約します。

また、本誓約書及び役職員名簿を長浜警察署に提供すること、並びに、以下の項目に該当する場合は、長浜市競争入札参加有資格者名簿から抹消されることに同意します。

（１）役員等（競争入札に参加しようとする者が個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員をいい、当該競争入札に参加しようとする者から市との取引上の一切の権限を委任された代理人を含む。以下「役員等」という。）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「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でないこと。

（２）暴力団（法第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下「暴力団」という。）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でないこと。

（３）役員等が、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するなどしたと認められる者でないこと。

（４）役員等が、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又は運営に協力し、又は関与していると認められる者でないこと。

（５）役員等が、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でないこと。