

受付番号	
------	--

### 学校給食配送業務競争入札参加資格審査申請書

申請年月日 年 月 日

留 萌 市 長 様

留萌市に係る学校給食配送業務に関す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、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

使用印鑑

申 請 者 所 在 地  
 (個人・法人本店) 商号又は名称  
 代 表 者

㊞

※ 申請者印の他使用印がある場合は押印ください。

本 社	フリガナ						
	所在地						
	フリガナ						
	商号又は名称						
	フリガナ						
	代表者の職氏名						
	郵便番号	—	電話番号	— —	FAX番号	— —	
受任先 (入札及び契約等の権限を受任した支店・営業所等。委任状が必要。)	フリガナ						
	所在地						
	フリガナ						
	商号又は名称						
	フリガナ						
	受任者の職氏名						
	郵便番号	—	電話番号	— —	FAX番号	— —	
連絡先 (入札及び契約等の通知を受ける支店・営業所等。)	フリガナ						
	所在地						
	フリガナ						
	商号又は名称						
	フリガナ						
	責任者の職氏名						
	郵便番号	—	電話番号	— —	FAX番号	— —	

第2面

留萌市内の支店・営業所等	営業所等の有無	有 ・ 無					
	所在地						
	商号又は名称						
	責任者の職氏名						
	従業員数	総人数 人 (うち常勤の人数 人)					
	郵便番号	-	電話番号	-	-	FAX番号	-

※ 営業所等が「有」の場合には、外観及び事務所内の写真を添付してください。

営業の沿革	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※ 営業の沿革について別に資料がある場合、上記の記載欄に「別添のとおり」として資料を添付してください。

事業所の概要	資本金	創業	現組織への変更	営業年数計	
	万円	年 月 日	年 月 日	年	
	従業員数	総人数	人	受任先の人数	人
	消費税に関する申出	課税業者 ・ 免税業者			

第3面

給食配送業務における官公庁納入実績	留 萌 市	納入実績期間	自	年	月	日
			至	年	月	日
		主な納入先				
	延べ実績額	件	万円			
	道内官公庁等	納入実績期間	自	年	月	日
			至	年	月	日
主な納入先						
延べ実績額	件	万円				

※「給食配送業務における官公庁の納入実績」欄は、過去1年間の実績を記載してください。

営業に必要な許認可等の名称	貨物自動車運送業免許証	

※許認可等の写しを添付してください。

最近1年間の収支決算書	決算期間	自	年	月	日
		至	年	月	日
	総売上高	万円	売上原価	万円	
	営業外収益	万円	販売費・一般管理費	万円	
	特別利益	万円	営業外費用	万円	
		万円	特別損失	万円	
		万円	当期純利益	万円	
計	万円	計	万円		

※「最近1年間の収支決算書」欄は、決算書等を添付する場合には、記載は必要ありません。

○ 添付書類

「留萌市学校給食配送業務競争入札参加資格審査申請の手引き」及び「申請書類一覧(定期申請用)」により、必要な書類を提出してください。

○ 資格審査申請書に変更がある場合は、次の書類を提出してください。

変 更 事 項	変 更 届	履歴事項 全部証明 等	委 任 状	使 用 印 鑑 届	備 考
商号・名称	○	○	○	○	
組織変更「個人→(有)→(株)」	○	○	○	○	
代表者「本店」	○	○	○	○	
受任者「支店・営業所等」	○		○		
使用印鑑(法人)	○		○	○	
使用印鑑(個人)	○			○	
資本金	○	○			
所在地「本店」	○	○	○		
所在地「道内支店・営業所」	○		○		
電話番号「本店・道内支店・営業所」	○				

※1 変更届様式は、「留萌市ホームページ」に掲載しております。ダウンロードしてご使用ください。

※2 委任状は受任先が無い場合は、必要ありません。