

様式第1号 物品

受付番号
シ

令和2年度物品納入等入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

上尾、桶川、伊奈衛生組合 管理者 小野 克典

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

申請事務担当者

所属名及び氏名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

物品納入等に係る入札等に参加したいので、別紙指定書類を添えて資格の審査を申請します。

なお、この物品納入等入札参加資格審査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。

希望する業種（3業種まで）

- 1 () _____
- 2 () _____
- 3 () _____

使用印鑑

※ 希望する業種については、別表から3業種以内を選択し、()内に表の番号を記入し、その右は業種を記入すること。

別表

番号	業 種	内 容	取扱品目に関する登録、 免許又は許可等※
1	事 務 用 品	和洋紙、文房具、パソコン、事務機器、 印鑑等	
2	家 具	家具、什器、建具、カーテン、カーペ ット、畳、室内装飾等	
3	教 材	学校教材、保育教材、遊具、玩具、映 画フィルム等	
4	印 刷	一般印刷、フォーム印刷、マイクロ写 真等	
5	雑 貨	清掃用品、ワックス、洗剤、金物、工 具、鍵、塗料等	
6	機 械 器 具	測定器、ポンプ、建設機械等	
7	自 動 車	販売、部品、バイク、自転車、タイヤ 等	
8	標 識 ・ 防 災	標識、看板、交通安全用品、消火器、 消防用品、防災用品等	
9	電 気 通 信	家電、視聴覚、音響、照明、無線、通 信等	
10	医 療	医薬品、医療機器、防疫剤、工業用薬 品等	薬局開設者、医薬品販売業、医 療機器販売業、高度管理医療機 器等販売業、毒物劇物販売業、 動物用医薬品販売業 他
11	厨 房	厨房用品全般	
12	百貨店・記念品	百貨店、メダル、カップ、時計、貴金 属、記念品等	
13	楽 器	楽器、レコード、楽譜等	
14	写 真	カメラ、フィルム等	
15	被 服 ・ 寝 具	衣料品、寝具、タオル、靴等	
16	運 動 用 品	スポーツ用品全般	
17	その他の物品	樹木、種苗、選挙用品、書籍、コンク リート二次製品、燃料、電気等	
18	借 入 れ	事務機器、パソコン、医療機器、自動 車のリース、レンタル等	医療機器賃貸業、高度管理医療 機器等賃貸業 他

※上記のほかにも必要な登録、免許又は許可等がある場合は、証明書の写しを提出してください。

主 要 取 引 金 融 機 関 名

政 府 関 係 金 融 機 関	そ の 他 の 金 融 機 関

記入要領

- 1 「政府関係金融機関」の欄には、(株)日本政策金融公庫、(独)住宅金融支援機構等について記入すること。
- 2 各金融機関とも、本所、本店、支所、支店、営業所、出張所等の区別まで記入すること。(例 ○○銀行 ○○支店)

委任状

令和 年 月 日

上尾、桶川、伊奈衛生組合 管理者 小野 克典

〒

所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、令和2年4月1日から令和3年3月31日まで、下記の権限を委任します。

〒

所在地

商号又は名称

受任者 事業所名

代理人役職名

代理人の氏名

電話番号

記

- 1 入札及び見積りに関すること。
- 2 契約の締結に関すること。
- 3 契約の履行に関すること。
- 4 代金の請求及び受領に関すること。
- 5 復代理人の選任に関すること。
- 6 上記に付帯する一切のこと。

受任者使用印鑑

--