

上尾、桶川、伊奈衛生組合入札参加資格審査申請受付票

前回の受付番号	受付番号※組合使用欄	法人番号（法人の場合）			

本店情報	郵便番号	〒 —			
	住所				
	商号	カナ			
		漢字			
	代表者役職				
	代表者カナ		電話		
	代表者氏名		FAX		
メールアドレス					
代理人を置く場合 登録事業所情報	支店・営業所名				
	郵便番号	〒 —			
	住所				
	代契 約 締 者結	役職			
		カナ		電話	
	氏名		FAX		
	メールアドレス				
資本金				千円	
職員数(人)	営業年数(年)	年間平均売上額（物品等に係る売上高のみ）			
		(ア)直前2年	(イ)直前1年	平均売上額 $\frac{(ア)+(イ)}{2}$	
				千円	

物品納入等希望業務

※希望業務は、大分類で**3業務**までの登録となりますので注意してください。
 ※物品分類表をご確認のうえ、記入してください。

番号	業種（大分類）	取り扱い内容（20文字以内）

※印の欄及びここから下の欄は、記入しないでください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 物品納入等入札参加資格審査申請書 ①
<input type="checkbox"/> 許可通知書又は許可証明書(写) ※
<input type="checkbox"/> 登録通知書又は登録証明書(写) ※
<input type="checkbox"/> 身分(元)証明書(写)(個人)
<input type="checkbox"/> 登記されていないことの証明書(写)(個人)
<input type="checkbox"/> 主要取引金融機関名 ②
<input type="checkbox"/> 委任状(代理人を置く場合) ③
<input type="checkbox"/> 販売代理店又は特約店証明書(写) ※
<input type="checkbox"/> 決算書類(写) | <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書(写)(法人)
<input type="checkbox"/> 法人番号の確認資料(法人)
<input type="checkbox"/> 事業証明書(写)(個人)
<input type="checkbox"/> 会社案内
<input type="checkbox"/> 法人税、消費税・地方消費税納税証明書(3-3)(写)(法人)
<input type="checkbox"/> 所得税、消費税・地方消費税納税証明書(3-2)(写)(個人)
<input type="checkbox"/> 法人又は個人市町民税納税証明書(写)(構成市町内に事業所がある場合)
<input type="checkbox"/> 入札参加資格審査申請受付票 ④
<input type="checkbox"/> 返信用のはがき(必要な場合のみ) |
|--|--|