

※市販のA4版ファイル等を使用する場合に、点線の部分を切り取ってファイルの表紙・背表紙として貼付けて、ご利用ください。

※欄は記入しないでください。

新ひだか町

商号又は
名称の頭文字

ひらがな

ま

役務の提供（給食業務）
競争入札参加資格審査申請書

ひらがな

ま

商号又は
名称

〇〇〇〇〇株式会社

※市町
村名

新ひだか町

※受付
番号

分類

番号

商号又は
名称

〇〇〇〇〇株式会社

所在地

〇〇〇郡〇〇〇町〇〇町3丁目5番10号

※受付
番号

分類

番号

競争入札参加資格審査申請（役務の提供～給食業務）提出書類確認票

申請者 **〇〇〇〇株式会社**

本申請に係る連絡先責任者	部署	〇〇〇課〇〇〇係
	氏名	担当 〇〇 〇〇
	TEL	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	FAX	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

- この申請の「手引き」をよく読んでから、申請書を作成してください。
- 提出書類の確認をし、当該提出書類の「申請者確認欄」に〇印を付けてください。
なお、内容を確認するために、他の書類の提出をお願いする場合がありますので、ご承知ください。
- 提出書類は、上記番号順に並べて提出してください。確認票を一番上にしてください。
- 書類は **A4版サイズ**とし、「**市販のA4フラットファイル**」に綴じて、**お持ちください**。

◎：必ず提出する書類 ○：該当する場合提出する書類

並順	提出書類	法人	個人	組合	様式等	概要	〇チェック	
							申請者確認欄	町確認欄
表紙	競争入札参加資格審査申請提出書類確認票	◎	◎	◎	【確認票】		○	
1	競争入札参加資格審査申請書	◎	◎	◎	【様式1】		○	
2	競争入札参加資格審査申請書付票	◎	◎	◎	【様式2】		○	
3	委任状	○	○	○	【様式3】	年間（資格の期間）を通して、受任者へ委任する場合に提出	○	
4	参加希望資格及び 資格要件（営業許可・資格者等）確認票	◎	◎	◎	【様式4】		○	
	参加希望する資格の種類ごとの営業品目等確認票	○	○	○	【様式4付表】	給食業務の資格を希望する場合に提出	○	
5	登記事項証明書（写し可）	◎	—	◎	添付書類	申請書提出日前3か月以内に法務局から発行された履歴事項全部証明書	○	
6	身分証明書（写し可）	—	◎	—	添付書類	申請書提出日前3か月以内に法務局から発行されたもの（個人の場合は、市区町村）		
7	審査基準日において、 引き続き1年以上 その事業を営んでいることを証する書類 ・営業証明書 ・令和2年9月30日以前に契約した契約書等の写しを、希望する資格の種類ごとに1件分	○	○	○	添付書類 登記事項証明書等の目的欄で営業内容が確認できない場合	営業に必要な許可・認定・登録等を受けていない場合は、左記の書類のうちいずれかを提出 なお、営業証明書については、申請書提出日前3か月以内に市区町村長から発行された代表者のもの		
8	業務実績調書	◎	◎	◎	【様式5】	審査基準日の 直前3年間 の実績を確認	○	
		◎	◎	◎	添付書類	参加希望資格（営業品目）ごとに、 履行実績を証する 契約書等の写しを一つ添付	○	
9	保有営業許可等一覧	○	○	○	【様式6】	参加希望資格（営業品目）が、法令等の規定に基づく営業許可等が必要な場合等	○	
		○	○	○	添付書類	該当する 許可書等の写し を添付	○	
10	有資格者等一覧	○	○	○	【様式7】	参加希望資格（営業品目）が、法令等の規定に基づく資格等が必要な場合等	○	
11	技術者名簿	○	○	○	【様式8】	参加希望資格（営業品目）が、法令等の規定に基づく資格者等の配置が必要な場合等	○	
		○	○	○	添付書類	該当する 資格者証等の写し を添付する	○	
12	従業員名簿	—	◎	◎	【様式9】	個人事業者・組合の場合		
13	法定保険加入状況一覧	◎	◎	◎	【様式10】	加入該当事業所でない場合も提出が必要	○	
		◎	◎	◎	添付書類	社会保険等の加入義務がある場合は、 加入状況を確認できる書類の写し を提出	○	
	社会保険等の加入義務がないことの出書	○	○	○	【様式10付表】	社会保険等の加入義務がない保険があった場合は、提出		
14	経営規模及び経営状況調書	◎	◎	◎	【様式11及び付表】	財務諸表をもとに記入し、作成 個人事業者等の場合は、 付表 の提出	○	
	決算書等財務諸表の写し	◎	◎	◎	添付書類	審査基準日直近の1事業年度分	○	
15	納税証明書 ※写し可 ◎ 受任者がある場合は、本社分（申請者）と受任者（支店等）の「両方」を提出してください。	◎	◎	◎	添付書類	申請書提出日前3か月以内に発行されたもの ①市区町村税 ②都道府県税 ③法人税、申告所得税、消費税及び地方消費税	○ ○ ○	
17	印鑑証明書（写し可）	◎	◎	◎	添付書類	申請書提出日前3か月以内に法務局（法人）又は市区町村（個人）が発行したもの	○	
18	同意書	◎	◎	◎	【様式13】	町税の納税状況を確認するためもの	○	
19	誓約書	◎	◎	◎	【様式14】	暴力団等関係者でないこと等の誓約書	○	
20	組合員（会員）名簿	—	—	◎	【様式15】	協同組合等での申請時に提出		
21	定款又は寄附行為の写し	○	—	◎	添付書類	会社以外の法人の場合		
22	官公需適格組合証明書の写し	—	—	○	添付書類	証明を受けている場合		

役務の提供
(給食業務)

競争入札参加資格審査申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

新ひだか町長 様

令和7年度、令和8年度及び令和9年度において、新ひだか町が発注する別添の資格の種類に係る役務の提供(給食業務)に係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すべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

申請人の所在地	郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇	電話 (〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇	実印
	〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号		
フリガナ	〇〇〇〇カブシキガイシャ		
商号又は名称	〇〇〇〇株式会社		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク 〇〇 〇〇		
代表者	代表取締役 〇〇 〇〇		

私は、競争入札参加資格審査申請に当たり、次に掲げる事項に該当する者であることを申し出ます。

また、入札に際しては、他の入札参加者と談合もしくは何等の協議もしません。

- 地方自治法施行令第167条の4第1項(地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含む。)に規定する者でないこと。
- 地方自治法施行令第167条の4第2項(地方自治法施行令第167条の11第1項において準用する場合を含む。)の規定により競争入札への参加を排除されている者でないこと。
- 次に掲げる税に滞納がある者でないこと。
 - 国税(法人税、所得税、消費税及び地方消費税)
 - 都道府県税(法人事業税、法人道民税等)
 - 市町村税(住民税等)
- 次に掲げる届出の義務を履行していない者でないこと(当該届出の義務がない場合を除く。)
 - 健康保険法(大正11年法律第70号)第48条の規定による届出
 - 厚生年金保険法(昭和29年法律第115号)第27条の規定による届出
 - 雇用保険法(昭和49年法律第116号)第7条の規定による届出
- 申請者(資格者)又は、その代理人、支配人、その他の使用人若しくは入札代理人が、新ひだか町暴力団の排除に関する条例施行規則(平成25年規則第20号)第4条に定める排除対象者でないこと。

1 過去の競争入札参加資格の取得状況

- ◎ 過去に新ひだか町、又は北海道の競争入札参加資格を取得したことがある方は、「有」の欄に○を付してください。それ以外の方は「無」の欄に○を付してください。

(新ひだか町)

(北海道)

有

無

有

無

※ 名簿番号					
分類番号	登録番号				
受付年月日	令和 年 月 日		※確認者 印		

※の欄は記入しないでください。

受付印

様式 2

競争入札参加資格審査申請書付票

1 申請者

本店の情報を記入してください。

(フリガナ)	〇〇〇ゲン〇〇〇〇チョウ〇〇〇チョウメ〇バン〇〇ゴウ				
所在地	〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号				
(フリガナ)	〇〇〇〇カブシキガイシャ				
商号又は名称	〇〇〇〇株式会社				
(フリガナ)	タテヨウトリシヤク 〇〇 〇〇				
代表者の職氏名	代表取締役 〇〇 〇〇				
郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

2 受任者

本店の代表者が、支店等の長に年間（資格の期間）を通して、入札・見積、契約の締結、代金の請求・受領等の権限の委任をする場合は、その支店等の情報を記入してください。なお、別に委任状の提出が必要です。

(フリガナ)					
支店等の所在地					
(フリガナ)					
支店等の名称					
(フリガナ)					
受任者の職氏名					
郵便番号		電話番号		FAX番号	

3 連絡先

新ひだか町との業務連絡を担当する支店等の情報を記入してください。

(フリガナ)	〇〇〇ゲン〇〇〇〇チョウ〇〇〇チョウメ〇バン〇〇ゴウ				
所在地	〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号				
(フリガナ)	〇〇〇〇カブシキガイシャ				
支店等の名称	〇〇〇〇株式会社				
郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	FAX番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

4 会社概要

法人設立登記(個人の場合は開業)	営業年数	払込資本金(個人の場合は不要)	消費税
昭和・平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	39 年	5,000 千円	課税業者・免税業者
従業員数(代表者を含む)	直前決算日		
〇 人	令和 〇 年 〇 月 〇 日		

5 印鑑

使用印と実印が同じ印鑑の場合は、両方の欄にその印を押印してください。

使用印	実印

委 任 状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新ひだか町長 様

(委任者)

所在地 ○○○郡○○○○町○○○丁目○番○○号

商号又は名称 ○○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

印

私は、次の事項について、代理人を定め委任します。

記

1 委任事項

- (1) 入札・見積に関する件
- (2) 契約締結に関する件
- (3) 契約金、保証金の請求受領に関する件
- (4) 複代理人選任に関する件
- (5) その他契約処理に関する件

印鑑証明証の印(実印)

2 委任期間

自 令和 6 年 ○ 月 ○ 日

至 令和 10 年 3 月 31 日

3 代理人 (受任者)

所在地 ○○○郡○○○○町○○○丁目○番○○号

商号又は名称 ○○○○株式会社

代表者職氏名 ○○営業所長 ○○ ○○

印

申請する資格の種類ごとの営業品目等確認票

商号又は名称

〇〇〇〇株式会社

危機管理等に関する調書

資格の種類「給食業務」において、申請者の危機管理等に関して、次のことについて簡潔にまとめてください。

(1) 緊急時・突発的な事故の対応方法について

※申請者が現在所有している「危機管理マニュアル」等があれば、添付してください。

- ・非常災害時等対応マニュアル
- ・非常災害時等対応献立作成マニュアル
- ・食中毒発生時現場対応マニュアル を作成し、現場従事者へ定期的な講習を行っている。

(2) 食中毒や異物混入等の事故に対する防止対策について

※申請者が現在所有している「事故防止マニュアル」等があれば、添付してください。

- ・事故防止対策マニュアル(ヒヤリ・ハット事例)
- ・ノロウイルスによる感染性胃腸炎等感染防止・食中毒予防対応マニュアル を作成し、現場従事者へ定期的な講習を行い、事故防止に努めている。

(3) 事故による、町、教育委員会又は第三者への補償について

※生産物賠償責任保険等に加入している場合は、その証する書面の写しを添付してください。

生産物賠償責任保険に加入している。(別添、保険証券の写しのとおり)

(4) 事業者が業務履行不可能になった場合の対応について

※代行保証など

業務履行にあたり、第三者の代行保証を必ず付けます。

(5) 過去3年間の事故及び対応状況について

ア 食中毒事故の有無

過去3年間に食中毒事故を伴った事故は発生していません。

イ 損害賠償を伴った事故の有無

過去3年間に損害賠償を伴った事故は発生していません。

ウ 上記ア又はイの事故があった場合の対応状況

※ 申請日より過去3年以内に、北海道内において食品衛生法の規定による営業許可の取消し又は営業の禁止若しくは停止の処分を受けた場合には、その通知書等の写しを添付してください。

様式5

業務実績調書

商号又は名称	〇〇〇株式会社
--------	---------

- 資格審査を申請する場合、**審査基準日の直前3年間に当該営業品目（資格の種類）に係る履行した実績**を有している必要があります。
※ 審査基準日の直前3年間「令和3年4月1日から令和6年9月30日の間」
- 【様式4】の**営業品目（資格の種類）の番号（大・小・細分類）**、当該資格の種類に係わる業務名、契約の相手方（新ひだか町、新ひだか町以外の官公庁、民間企業等）で区分し、該当する実績を記入してください。また、少額の実績業務（1件が50万円未満）は「その他」として一括して記入してください。
- 業務履行実績を証する**契約書、仕様書及び業務実績報告書等の写し**を官公庁発注の業務委託（金額が大きいもので新ひだか町以外の発注業務）を優先して、**参加希望する営業品目（資格の種類）ごとに添付**してください。

営業品目分類番号			業務名	契約の相手方	元請又は下請	販売実績・業務実績額 (契約額)千円	履行期間等		ドライウエットの方式別	1日平均食数	栄養士、調理員等の人数	左記の栄養士、調理員等の人数のうち正職員数	
大	小	細					年	月～年 月					
1	101	1	〇〇〇学校給食業務	〇〇市	元請	75,612	3	年 4 月 ~ 6 年 3 月	ドライ	2,000	管理栄養士 1 栄養士 2 調理員 10	管理栄養士 1 栄養士 1 調理員 1	1 1 1
1	101	1	〇〇市立病院給食業務	〇〇町	元請	101,561	4	年 4 月 ~ 6 年 3 月	ドライ	650	管理栄養士 2 栄養士 3 調理員 15	管理栄養士 2 栄養士 3 調理員 10	2 3 10
1	101	1	〇〇〇学校給食業務	〇〇市	元請	151,261	1	年 4 月 ~ 6 年 3 月	ドライ	2,600	管理栄養士 1 栄養士 2 調理員 10	管理栄養士 1 栄養士 1 調理員 8	1 1 8
1	101	1	〇〇〇園施設給食業務	〇〇町	元請	75,612	4	年 10 月 ~ 6 年 9 月	ドライ	200	管理栄養士 0 栄養士 1 調理員 12	管理栄養士 0 栄養士 1 調理員 5	0 1 5
1	101	1	〇〇〇国保病院給食業務	〇〇町	元請	84,512	5	年 4 月 ~ 6 年 3 月	ドライ	310	管理栄養士 1 栄養士 1 調理員 8	管理栄養士 1 栄養士 1 調理員 2	1 1 2
1	101	1	医療法人〇〇病院給食業務	医療法人〇〇病院	元請	195,451	3	年 4 月 ~ 3 年 3 月	ドライ	1,240	管理栄養士 1 栄養士 2 調理員 16	管理栄養士 1 栄養士 1 調理員 10	1 1 10
1	101	1	特別養護老人ホーム〇〇園	社会福祉法人〇〇園	元請	65,110	3	年 4 月 ~ 31 年 3 月	ドライ	500	管理栄養士 0 栄養士 1 調理員 8	管理栄養士 0 栄養士 1 調理員 5	0 1 5
計						749,119							

様式6

保有営業許可等一覧

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社
--------	----------

- 1 営業品目(資格の種類)によっては、法令等の規定に基づき、営業許可等が必要なものがあり、また、資格要件としているものもあります。
 - 2 【様式4】の営業品目(資格の種類)の細分類の品目名称に【番号】を付している場合等は、【様式6】の番号の営業許可等を確認して、事業所として営業許可等を有しているときは、「保有」欄に○印を記入し、営業許可書の写しを添付してください。(申請時点で有効なものに限ります。)
- ※ 営業許可等の写しについては、表紙だけでなく、内訳が別紙となっている場合は、別紙の内訳も併せて提出してください。変更届出・変更登録等を行っている場合は、その写しも提出してください。

営業許可等の名称			
保有	番号	名称	詳細
○	61	食品衛生法営業許可	管轄: 都道府県知事 法令: 食品衛生法第52条

上記に記載のない営業許可等は、下記の欄に記入してください。			
保有	番号	名称	詳細
○	101	医療関連サービスマーク認定	検体検査・滅菌消毒・患者等給食・患者搬送・医療機器の保守点検・ 医療用ガス供給設備の保守点検・寝具類洗濯・院内清掃 管轄: 一般財団法人医療関連サービス振興会 法令: 医療法施行規則第9条の15 関連認定制度
	103		
	104		
	105		
	106		
	107		
	108		
	109		
	110		

様式7

有資格者等一覧

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社
--------	----------

- 1 営業品目(資格の種類)によっては、法令等の規定に基づき、有資格者等が必要なものがあり、また、資格要件としているものもあります。
- 2 【様式4】の営業品目(資格の種類)の**細分類の品目名称**に【番号】を付している場合等は、【様式7】の**番号**の有資格者等を確認して、事業所の有資格者等の**人数**を「**在籍人数**」欄に記入してください。

※ 技術者に係る資格者証等写しについては、様式8に添付してください。

資格者等の名称			
在籍人数	番号	名称	詳細
2	224	管理栄養士	管理栄養士:厚生労働大臣免許 法令:栄養士法第1条第2項
5	225	栄養士	栄養士免許:都道府県知事免許 法令:栄養士法第1条第1項
5	226	調理師	調理師免許:都道府県知事免許 法令:調理師法第3条
	227		
	228		
	229		
	230		

上記に記載のない資格者等は、下記の欄に記入してください。			
保有人数	番号	名称	詳細
	302		
	303		
	304		
	305		
	306		
	307		
	308		
	309		
	310		

様式 8

技 術 者 名 簿

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社	支店等の名称	〇〇営業所
--------	----------	--------	-------

- 参加希望する営業品目（資格の種類）に係る技術者について、記入してください。
- 【様式4】の営業品目（資格の種類）の細分類の品目名称に【番号】を付している場合等は、【様式7】の番号の資格者等を確認して、その技術者の氏名、年齢、**有資格者等一覧【様式7】**の資格者等の「番号」及び「名称」、資格等の取得年月日、その有効期間及び実務経験年数を記入します。また、資格有効期間が無い場合は記入不要ですが、**一定期間ごとに講習等の受講が必要なものは、その有効期間を記入してください。**
- 受任者有している場合は、受任者である北海道内の支店、営業所等に在籍する技術者を記入してください。なお、北海道外業者で、北海道内に支店、営業所等（受任事務所）を有しない場合は、北海道内での稼働予定技術者について作成してください。
- 技術者の**資格者証等の写しを添付**してください。（有効期間のあるものについては、申請日時点で、有効期間内のものに限ります。）**詳細は、手引きをご参照ください。**

	氏名 (技術者)	年齢	有資格者等 一覧番号	資格等の名称	資格等の 取得年月日	資格等の 有効期間	実務 経験 年数
1	〇〇 〇〇	〇	224	管理栄養士	昭和〇年〇月〇日		23
2			226	調理師	平成〇年〇月〇日		15
3	〇〇 〇〇	〇	224	管理栄養士	平成〇年〇月〇日		10
4	〇〇 〇〇	〇	225	栄養士	平成〇年〇月〇日		5
5	〇〇 〇〇	〇	225	栄養士	平成〇年〇月〇日		4
6	〇〇 〇〇	〇	225	栄養士	平成〇年〇月〇日		6
7	〇〇 〇〇	〇	225	栄養士	平成〇年〇月〇日		11
8	〇〇 〇〇	〇	225	栄養士	平成〇年〇月〇日		3
9	〇〇 〇〇〇	〇	226	調理師	令和〇年〇月〇日		2
10	〇〇 〇〇〇	〇	226	調理師	平成〇年〇月〇日		10
11	〇〇 〇〇〇	〇	226	調理師	平成〇年〇月〇日		11
12	〇〇 〇〇〇	〇	226	調理師	令和〇年〇月〇日		1
13	〇〇 〇〇〇	〇		調理員	-		10
14	〇〇 〇〇〇	〇		調理員	-		5
15	〇〇 〇〇〇	〇		調理員	-		6
計	14	人	法令等の規定に基づく資格等を有しなくても、その職種として勤務している場合は、参加希望する営業品目（資格の種類）において、担当する職名等を記入してください。（調理員等）				

従 業 員 名 簿

所 在 地 **〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号**
 商号又は名称 **〇〇〇〇**
 代表者 氏 名 **代表 〇〇 〇〇**

次のとおり相違ありません。

職 種	氏 名	住 所
代 表 者 (店主)	〇〇 〇〇	〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号
役 職 名 (家族従業員)	〇〇 〇〇	〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号
従 業 員	〇〇 〇	〇〇〇郡〇〇〇〇町〇〇〇丁目〇番〇〇号

※ 資格要件で、**個人及び協同組合等**の場合は、従業員名簿を提出が必要となります。

社会保険等加入状況一覧

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社
--------	----------

法定保険の種類		加入状況	事業所整理記号等
社会保険	健康保険	加入 ・ 加入義務なし	札北◇◇◇ 〇〇〇〇
	厚生年金保険	加入 ・ 加入義務なし	札北◇◇◇ 〇〇〇〇
労働保険	雇用保険	加入 ・ 加入義務なし	〇〇〇〇- △△△△△-×
	労働者災害保険	加入 ・ 加入義務なし	△△△△△ △△△△△-×××

注意

- 「加入状況」欄は、加入又は加入義務なし（適用除外）に○を付けてください。
- 「事業所の登録番号等」欄には、当該法定保険に係る主務官庁等から付与された番号等を記入してください。
- 「加入状況」欄中「加入」に○を付けた保険は、それぞれ**加入状況が確認できる書面の写しを添付**してください。

社会保険・・・「納入告知書(納付書)」 「資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書」 「適用通知書」等のいずれか

労働保険・・・「領収済通知書」 「保険関係成立届」 「概算・確定保険料申告書(控)」等のいずれか

※ 加入したばかりで、納付実績がない場合は、健康保険・厚生年金保険新規適用届（事業主控）の写し、雇用保険適用事業所設置届（事業主控）の写し等で、**所管窓口の受付印が押されたもの**を提出してください。

- 健康保険・厚生年金保険・雇用保険のいずれかに加入義務がない保険がある場合は、**様式10付表の「社会保険等の加入義務がないことの申出書」**を併せて提出してください。
- 建設工事の経営事項審査の結果通知書において、雇用保険、健康保険、厚生年金保険の欄が、いずれも**「有」**又は**「適用除外」**となっている場合は、提出不要です。
- なお、資格審査申請時に疑義が生じた場合、加入状況がわかる他の証する書類を求めることがあります。

【事業所整理記号等について】

「**健康保険**」の欄については、**事業所整理番号及び事業所番号**（健康保険組合にあっては、健康保険組合名）を記載すること。

「**厚生年金保険**」の欄については、**事業所整理記号及び事業所番号**を記載すること。

「**雇用保険**」、「**労働災害保険**」の欄については、**労働保険番号**を記載すること。

社会保険等の加入義務がないことの申出書

令和 6 年 〇 月 〇 日

新ひだか町長 大野 克之 様

所在地 〇〇〇郡〇〇〇町〇〇町3丁目5番10号
商号又は名称 有限会社〇〇〇〇〇
代表者職氏名 代表 〇 〇 〇 〇



令和7年度、令和8年度及び令和9年度の競争入札参加資格の審査にあたり、以下について申出します。
なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。
また、上記の申出内容を確認するため、新ひだか町が他の関係官公署等へ照会を行う等について、承諾します。

記

印鑑証明証の印(実印)

1 健康保険について

- From employee 5 person below individual business office for that reason, no obligation to join.
Other (Please enter the reason below.)

(理由)
令和 6 年 〇 月 〇 日に、関係機関(〇〇年金事務所 担当△△氏)
に 電話・訪問 の上、加入義務の有無について、確認しました。

2 厚生年金保険について

- From employee 5 person below individual business office for that reason, no obligation to join.
Other (Please enter the reason below.)

(理由)
令和 6 年 〇 月 〇 日に、関係機関(〇〇年金事務所 担当△△氏)
に 電話・訪問 の上、加入義務の有無について、確認しました。

3 雇用保険について

- From employee not being present for that reason, no obligation to join.
Other (Please enter the reason below.)

(理由)
令和 6 年 〇 月 〇 日に、関係機関(〇〇公共職業安定所 担当〇〇氏)
に 電話・訪問 の上、加入義務の有無について、確認しました。

注) 1 この申出書は、健康保険、厚生年金保険、雇用保険のいずれかの保険の加入義務がない方のみ提出してください。
2 該当する欄にチェックし、チェックした項目の理由欄を詳細に記入してください。
3 審査時等に疑義が生じた場合、関係機関に問い合わせることがあります。

様式11

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社
--------	----------

経営規模及び経営状況調書

①経営規模1 (年間売上高) ※千円未満切り捨て		
年間総売上高 (損益計算書の総売上高)	265,413	(千円)

②経営規模2 (自己資本額) ※千円未満切り捨て		
法人	資本合計 (貸借対照表の純資産合計)	25,100 (千円)
	※うち資本金 (法定資本)	5,000 (千円)
個人事業者	元入金+本年利益+事業主借-事業主貸	(千円)

③経営状況1 (流動比率)		
流動資産 (ア)	「計算書」イの数値 ※個人事業者の場合	9,560 (千円) ※千円未満切り捨て
流動負債 (イ)	「計算書」ロの数値 ※個人事業者の場合	7,860 (千円) ※千円未満切り捨て
流動比率 (ア÷イ×100)		121 (%) ※小数点以下切り捨て

④経営状況2 (営業年数)		
設立・創業年月日	明・大・昭・平・令	〇年〇月〇日
営業年数	39	年 ※1年未満切り捨て

⑤経営規模3 (従業員数)		
全社での従業員数	50	人
※うち申請者 (受任者がいる場合は、受任者の営業所等) の従業員数		人

(注)

- ①から③は、直近の財務諸表 (損益計算書, 貸借対照表) 等をもとに記入してください。
※個人事業者の場合は、【様式11付表】を記載して、それをもとに記入してください。
- ④の「営業年数」は「設立・創業年月日」から申請日までの年数を記入してください。
- ⑤の「従業員数」は、申請日時点において、雇用期間を定めずに雇用された従業員、及び1年以上の雇用期間を定めて雇用された従業員数を記入してください。
なお、申請者が、受任者 (担当する営業所等) を設定している場合は、受任者に係る「従業員数」を記入してください。
- 直近の決算書等の写しを添付してください。

経営規模等審査 ※記入不要

①年間売上高	②自己資本額	③流動比率	④営業年数	合計	等級格付

様式11 付表

商号又は名称 ○○○○

※個人事業者用記載

【流動資産・流動負債計算書（個人事業者用）】

(単位：千円)

流動資産		流動負債	
A 資産負債調（資産の部）		A 資産負債調（負債・資本の部）	
現金・預金		支払手形	
受取手形		買掛金	
売掛金		短期借入金	
有価証券		未払金	
棚卸資産		未払費用	
前払金		預り金	
短期貸付金		/	
原材料			
B その他の事項		B その他の事項	
合計（A+B）	イ	合計（A+B）	ロ

注1 数値については、確定申告時のものを記入ください。

注2 B「その他の事項」には、A「資産負債調」にない科目で、おおむね1年以内に現金化できるもの又は支払期限の到来するものを記入してください。ただし、貸倒引当金については、記入しないでください。

道内営業所一覧

商号又は名称	〇〇〇〇株式会社
--------	----------

北海道内における支店、営業所等（本店を含む。）の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
----------------------------	--

有の場合、北海道内の支店、営業所等（本店を含む。）の名称、住所等を次表に記入してください。

NO	支店等の名称	住所	TEL
			FAX
1	〇〇〇株式会社〇〇支店	〇〇市〇〇町〇〇番地	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

同意書

令和7年度、令和8年度及び令和9年度中に新ひだか町が発注しようとする各種契約において、新ひだか町において定めた一般競争入札又は指名競争入札に参加する者に必要な資格等に基づき、私の町税等の納入状況について、随時調査することに同意します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新ひだか町長 様

所在地 ○○○郡○○○○町○○○丁目○番○○号

商号又は名称 ○○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

印

署名か印鑑証明証の印(実印)

誓約書

私は、新ひだか町が実施する競争入札参加資格審査の申請に当たり、新ひだか町暴力団の排除の推進に関する条例施行規則（平成25年規則第20号）第4条に定める排除対象者に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

なお、競争入札参加資格審査に係る申請人、その代理人、支配人、その他使用人若しく入札代理人についても、暴力団員、暴力団関係事業者でないことも誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、競争入札参加資格を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、新ひだか町が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新ひだか町長 様

所在地 ○○○郡○○○○町○○○丁目○番○○号

商号又は名称 ○○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

印

印鑑証明証の印(実印)

競争入札参加資格変更審査申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新ひだか町長 様

所在地 ○○○郡○○○○町○○○丁目○番○○号

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

印

令和7年度、令和8年度及び令和9年度における新ひだか町の行う競争入札への参加資格について、次のとおり変更があったので関係書類を添えて再審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

変更内容

変更理由	変更前	変更後	変更年月日
営業の譲渡	○○部門の○○会社へ営業譲渡 取扱業務 ○○○ ○○○	○○部門の○○会社へ営業譲渡 取扱業務 ○○○	令和○年○月○日

競争入札参加資格審査申請書変更届

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新ひだか町長 様

所在地 ○○○郡○○○○町○○○丁目○番○○号

商号又は名称 ○○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○

印

令和7年度、令和8年度及び令和9年度における新ひだか町の行う競争入札への参加資格について、次のとおり変更があったので関係書類を添えて届け出ます。

なお、この変更届及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

変更内容

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
代表者の 変更	代表取締役 ○○ ○○	代表取締役 ○○ ○○ ※登記事項証明書を添付	令和○年○月○日
取扱油種 の変更	灯油・重油・軽油・揮発油 (ガソリン)	灯油・重油 ※石油販売業内容変更届出 等を添付	令和○年○月○日