

和光市物品等入札参加

新規・更新

和 光 市 長 様

申請者(本店・本社等)の情報を記入してください。

参加する資格

なお、申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないこと

業者番号

いずれかに「○」印を
記入してください。「業者番号一覧」に掲載のある
番号(数字4桁)を記入してくだ
さい。新規申請の場合は記入
不要です。

申請者・事業概要等	個人又は個人の区分	① 法人 2 個人		
	所在地又は住所	〒351-0192 和光市広沢1-5		
	登記上の所在地※			
	商号又は名称(カナ)	シャクシヨシヨウジ		
	商号又は名称	株式会社市役所商事		
	代表者役職・氏名	代表取締役 市 役 所 太 郎		
	電話番号	048-464-1111	FAX	
	メールアドレス	b0400@city.wako.lg.jp		
	納税状況	1 未納有	② 未納無	
	ISO 認証取得状況	9000シリーズ取得の有無	① 有 2 無	
		14000シリーズ取得の有無	① 有 2 無	
	障害者雇用状況	法定雇用義務	① 有 2 無	雇用
法定雇用率達成状況				
資本金	100, 000 千			
直近時決算売上額	1, 000, 000 千			

商業登記簿謄本の所在地が本店、本社等の実際の
所在地と異なる場合のみ記入してください。実印を押印
してください。法人の種類を表す名称(カブシキガ
イシャ等)は、記入しないでください。和光市と契約を締結する際に使用する印鑑を押印
してください。原則として、「商号及び代表者(代理
人)の役職等が記されている印」または「社印(支店
印等)+代表者(代理人)の個人印」などです。代表
者印(代理人印)で使用した印鑑と同様の印鑑を使用
する場合は押印不要です。

※商業登記簿謄本の所在地が本店、本社等の実際の

使用印鑑
(入札書・契約書・請求書等
に使用する印鑑)

<押印欄>

入札・契約権限等を代理人に委任する場合に記入してください。※委任状(様式4)の提出が必要です。

代理人	所在地	〒351-0192 和光市広沢1-5		
	商号又は名称(カナ)	シャクシヨシヨウジ ワコウシテン		
	商号又は名称	株式会社市役所商事 和光支店		
	代理人役職・氏名	支店長 市 役 所 次 郎		
	電話番号	048-464-1111	FAX番号	048-464-1234

社名と併せて支店名、営業所名等
も記入してください。

この申請の担当者(行政書士含む)について記入してください。

担 当 者	申請担当者所属	第一営業部
	申請担当者氏名	市役所三郎
	申請担当者電話番号	048-464-1111 内線2365

「手引き」の P5「1 「和光市物品等入札参加資格審査申請書(様式1)について」を
必ずご熟読のうえ、記入してください。