

※	資格認定日	本市記入欄
※	審査	本市記入欄

令和6・7年度（2024・2025年度） 物品競争入札（見積）参加資格審査申請書

熊本市長（宛）

申請日 → ●●年●●月●●日

熊本市が行う物品の売買又は修理等の契約に係る競争入札（見積）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、申請者は、地方自治法施行令第167条第1項第2号の定めに基づき、この競争入札等参加資格審査申請書及び添付書類の全ての記載事項は、**所在地区分を市内・県内・県外から、該当する欄に「レ」でチェックしてください。**

また、参加資格者名簿を市ホームページに掲載します。

申請者（本社の情報を記載してください。）

※相手方番号		本市記入欄	
郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇	所在地区分	☐ 市内 ☐ 県内 ☒ 県外
所在地	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号		
(フリガナ)	マルバツサンカク		
商号又は名称	株式会社 ●×▲		
(フリガナ)	ダイョウリシマリヤク		
代表者職氏名	職名	代表取締役	氏名
			ニホン タロウ
			日本 太郎
電話番号	03-××××-××××		FAX番号
			03-××××-×××●
Eメールアドレス	marubatsusankaku@*****.com		
熊本市内の支店・営業所等の有無	☒ 有 ☐ 無		

該当する欄に「レ」でチェックしてください。

支店、営業所等（熊本市との入札及び契約等の権限を委任する場合のみ記載してください。）

郵便番号	■ ■ ■ - ■ ■ ■ ■	所在地区分	☒ 市内 ☐ 県内 ☐ 県外
所在地	熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号		
(フリガナ)	マルバツサンカク クマモトシテン		
商号又は名称	株式会社 ●×▲ 熊本支店		
(フリガナ)	シテンチョウ		
代表者職氏名	職名	支店長	氏名
			ヒコ タロウ
			肥後 太郎
電話番号	096-×××-××××		FAX番号
			096-×××-×××●
Eメールアドレス	marubatsusankaku.kumamoto@*****.com		

連絡先（申請書の作成者を記載してください。）

担当部署	総務課	担当者名	熊本 一郎	TEL	096-×××-××××	FAX	096-×××-×××●
				担当者メールアドレス	marubatsusankaku.soumuka@*****.com		

※ 変更届出記録

一律に本社や責任者にするのではなく、必ず申請内容がわかる方の連絡先を記入のこと！

本市記入欄		※決定No.
本市記入欄		本市記入欄

審査事項

参加希望業種 *二つ以上の業種に参加希望の場合は、主の業種に◎印を、従の業種に○印を記入してください。

	1	印刷類		5	被服・繊維製品類		8	電力・燃料類		11-1	教材類
	2	文具・事務機類		6	看板・資材類		9	車両・船舶・航空機類		11-2	薬品・医療機器類
	3	家具・木工類		7-1	記念品類		10-1	電気器具類		11-3	その他
	4	楽器・運動用品類	○	7-2	荒物・金物・雑貨類	◎	10-2	機械・器具類		12	不用品

売上高

参加希望業種ごとの売上高を千円単位で記入してください。 ※千円未満切捨て

(千円)

金額は、千円単位

参加希望業種		前年度決算額	前々年度決算額	平均売上高
① 参加希望業種の売上	10 電気・機械・器具類	1,345,000	1,530,000	
	7 記念品・荒物・金物・雑貨類	566,000	434,000	
	プルダウンから選択してください。			
	希望業種の物品販売以外の売上千円単位で記入してください。 ※千円未満切捨て			
	小 計	1,911,000	1,964,000	
②	上記以外の売上	35,445	85,353	
総 計 (①+②)		1,946,445	2,049,353	1,997,899

総計は、必ず損益計算書の売上高と一致するよう記入してください。 ※千円未満切捨て

企業種別	☐ 大企業	☒ 中・小企業	☐ その他	ISO	☒ 有	☐ 無
------	------------------------------	---	------------------------------	-----	---------------------------------------	----------------------------

必ず内訳も記載してください。

記入要領別表の「中小企業者の範囲」を参照し、該当する欄に「レ」でチェックしてください。

該当する欄に「レ」でチェックしてください。「有」の場合は、ISO認証登録証の写しを添付してください。

申請者

従業員数 (全 社)	販売関係	事務関係	技術関係	合計
	50	30	50	130

支店、営業所等

従業員数 (委任先)	販売関係	事務関係	技術関係	合計	(うち障がい者雇用人数)
	5	和暦で記載してください。		10	0

千円単位で記載してください。

創業年月日	平成2年1月1日	休業・転廃業期間	0 年間	資本金	100,000 千円
-------	----------	----------	------	-----	------------

全社・委任先の合計人数、および障がい者雇用人数を記入

休業等をしていた期間
(営業期間ではないので注意)

(令和5年 9月 改正)

使用印鑑届

申請日

●●年●●月●●日

熊本市長（宛）

使用印

本市との契約事務手続きに使用する印を押印してください。
社名のみなどの会社印（角印）のみでの申請はできません。
代表者印又は、代表者の私印で届け
てください。

株式会社
●×▲ 熊本支店
支店長
之印

契約権限を委任する場合、委任状（様式第3号）で委任しない事項は、委任状と同じく、線（二重線）で抹消し、訂正印（実印）を押印してください。

上記の印鑑を、次の行為について、使用します。

- 入札書及び見積書の提出に関する件
- 契約の締結に関する件
- 契約代金の請求及び受領に関する件
- 保証金の納付並びに還付請求及び領収に関する件
- その他、上記に付帯する一切の件

所在地

東京都○○区○○町○丁目○○番○○号

商号又は名称

株式会社 ●×▲

役職名

代表取締役

代表者氏名

日本 太郎

※本市との契約事務手続きに使用する印を押印してください。
※社名などの会社印のみでの申請はできませんので、代表者印又は代表者の私印で申請してください。

（令和5年 9月 改正）

委任状

申請日

年 月 日

熊本市長（宛）

委任者所在地
（住所）

東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号

商号又は名称 株式会社 ●×▲

役職名 代表取締役

代表者氏名 日本 太郎

私は、下記の者を代理人と定め、委任事項に記載する一切の権限を委任します。

記

受任者所在地
（住所）

熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号

委任しない事項は、横線（二重線）で抹消し、訂正印（委任者実印）を押印してください。

※株式会社等の法人で、委任先である支店・営業所を設定し、受取が法人（本社）口座である場合は、委任事項3の「及び受領」を横線で抹消する必要はありません。

商号又は名称 株式会社 ●×▲ 熊本支店

役職名 支店長

代表者氏名 肥後 太郎



申請者の実印

委任事項

- 入札書及び見積書の提出に関する件
- 契約の締結に関する件
- 契約代金の請求及び受領に関する件
- 保証金の納付並びに還付請求及び領収に関する件
- 復代理人の選任に関する件
- その他、上記に付帯する一切の件

委任事項を限定するときは、委任しない事項を横線（二重線）にて抹消し、訂正印（委任者実印）を押印してください。

（令和5年 9月 改正）

契 約 実 績 一 覧 表

【発注者コード】 A・・・熊本市役所関係（出先機関含む。）
B・・・他の官公庁（熊本市役所以外の地方公共団体、国、公社等）
C・・・民間企業等（個人）

商号又は名称		株式会社 ●×▲	
契約先（取引先）	発注者コード	契約実績額（千円）	品 名
		プルダウンから選択してください。	
熊本市	A	4,360	食器洗浄機
熊本市	A	3,630	ガスオーブン他
熊本市	A	4,180	食器類
〇〇〇市	B	4,129	真空冷器他
〇〇〇町	B	7,697	厨房設備一式
個人	C	1,500	食器類
〇〇株式会社他10件	C	343,113	厨房設備一式
〇直前の決算年度での希望業種の物品売買における取引実績、すなわち【様式1-2 審査事項】売上高 前年度決算額 参加希望業種の売上(B)の内訳を具体的に記入してください。 〇熊本市又は国、県、市長村等官公庁関係の契約実績を主に記入してください。 〇民間企業等の契約実績については、まとめて記入してください。 〇書ききれない場合などは、表の下の「その他」欄にまとめて記入してください。 ※合計(A)は、【様式1-2 審査事項】売上高 前年度決算額 参加希望業種の売上(B)以下で、かつ可能な限り近い値になるよう入力してください。			
その他 約100 件	C	987,457	厨房設備、食器他
合計(A)		1,356,066	

(千円)

【様式1-2 審査事項】 売上高 前年度決算額 参加希望業種の売上 (B)	1,911,000
---------------------------------------	-----------

(千円)

- 【注意事項】
- ① 直前事業年度の参加希望業種の売上を記入してください。
 - ② 契約金額は、千円単位で記入してください（千円未満切捨て）。
 - ③ 取引先が個人の場合は、契約先には「個人」と記入し、売上実績には個人分の契約総額をご記入ください。（取引実績がない場合は、「契約実績額」欄に「実績なし」と記入してください。）
 - ④ 件数が多いなど記載しきれない場合は表中の「その他」の欄をご活用ください。

取扱品目説明一覧表

◎取り扱い可能な品目及びメーカーを記入し、各希望業種毎に提出してください。

参加希望業種名	10-2 機械・器具類		
商号又は名称 支店・営業所名	株式会社 ●×▲ 熊本支店	電話番号	096-×××-××××
		F A X 番号	096-×××-×××●
		プルダウンから選択してください。	
（委任先がある場合は、委任先を記入してください。）			
取 扱 品 目		取扱メーカー等	備考
食器洗浄器		自社製	
食器消毒保管庫		〃	
回転釜		〃	
業務用炊飯器		〇〇工業	
冷凍冷蔵庫		〃	
調理機器		〇〇電機	
フライヤー		〃	
		各希望業種毎に分けて提出してください。	

- 【注意事項】
- 「取扱品目」は詳細に記入し、「取扱メーカー等」はできるだけ品目と関連づけて記入し、自社製品の場合は、自社製と記入してください。
 - 業種名の欄には、様式第 1 号の 2 の業種の番号、業種名を記入し、業種毎に分けて提出してください。
 - 取扱品目が多い場合は、別紙（書式自由）に記入し、当様式に添付して提出していただいても構いません。

※

登録 No.	
-----------	--

印刷物取扱調書(印刷業者用)

商号又は名称 支店・営業所名	株式会社 ●×▲
-------------------	----------

取引を希望するものに○をつけてください。

☐ 1 活版（活版・凸版）	☐ 2 軽印刷（静電子製版・PT0）	☒ 3 平版<オフセット>
☒ 4 フォーム印刷	☒ 5 オンデマンド印刷（デジタル印刷）	☐ 6 その他（ ）

1 取扱業務 ※自社で出来るものは区分欄に○印を記入して下さい。

業 務 内 容	区 分	業 務 内 容	区 分
企 画		製 版 （ ア ナ ロ グ ）	
入 力 ・ 編 集	○	印 刷	○
デ ザ イ ン		製 本	○
製 版 （ D T P ）	○		

2 取扱印刷類 ※自社で出来るものは区分欄に○印を記入して下さい。

印 刷 物	区 分	印 刷 物	区 分
端 物 類 （ 単 色 ）	○	青 写 真	
端 物 類 （ カ ラ ー ）	○	カ ラ ー コ ピ ー	
冊 子 類 （ 単 色 ）	○	マ イ ク ロ フ ィ ル ム	
冊 子 類 （ カ ラ ー ）	○	ス ク リ ー ン 印 刷	○
ポ ス タ ー ・ リ ー フ レ ッ ト 類	○	点 字 印 刷	
カ レ ン ダ ー		翻 訳 印 刷	
電 算 連 続 帳 票 類		※その他可能な印刷	バリアブル印刷 ○
O C R 等	○		
伝 票 類 （ ノ ー カ ー ホ ン ）	○		
封 筒 類 （ 製 袋 ・ 印 刷 ）			
賞 状 類			
地 図 （ 製 図 ・ 印 刷 ）			
手 帳 類			
証 券 印 刷 類			
包 装 印 刷 類			
段 ボ ー ル ケ ー ス 類			
シ ー ル 印 刷			

3 倉庫・部屋等のセキュリティ対策

(1) 金券や試験問題等を納品まで保管するためのセキュリティに考慮した部屋等の有無

☒ あり	☐ なし	※どちらかに☑をつけてください。
--	-----------------------------	------------------

(2) 具体的なセキュリティ対策

※ (1) で「あり」と回答した場合のみ。該当するもの全てに☑をつけてください。

☒ 入退室記録	☒ 部屋単独の施錠	☐ 防犯カメラ	☐ その他（ ）
---	---	--------------------------------	---------------------------------

商号又は名称 支店・営業所名	株式会社 ●×▲
-------------------	----------

4 生産設備明細

- ※自社で稼動しているものを記入してください。
- ※入札等の参考資料としますので、漏れのないようご記入ください。
- ※印刷機の色は表／裏面色を記入してください。

区分	種 類			備 考	区分	種 類			備 考
組 版	入力・編集機	Mac	3	台	印 刷	平版（オフ枚葉）印刷機	記載例（片面印刷）：A 3判 1 / 0 色 2 台		
		Win	1	台			四六全判	4/4	色 1 台
		その他		台			菊全判	1/0	色 1 台
	スキャナ		1	台					色 台
	プリンタ		1	台					色 台
	その他			台					色 台
				台					色 台
				台					色 台
				台					色 台
製 版	出力機	CTP	1	台	刷	オフ輪機	記載例（両面印刷）：菊 2判 4 / 4 色 1 台		
		フィルム		台			四六全判	4/4	色 1 台
		ダイレクト		台			菊全判	1/0	色 1 台
				台					色 台
				台					色 台
	電子製版機			台		凸版機			色 台
				台					色 台
				台					色 台
	その他	〇〇読取機	1	台		フォーム機	記載例：幅15インチ×長さ11インチ 4/4色 1 台		
				台			18 × 11	4/0	色 1 台
				台			×		色 台
				台			×		色 台
				台			×		色 台
製 本 ・ 加 工	裁断機		2	台		デジタル印刷機			色 台
			1	台					色 台
			1	台					色 台
	無線綴機		1	台		バリア印刷機	A 3 伸	4/4	色 1 台
			1	台					色 台
			1	台					色 台
	ミシン		2	台		その他	スクリーン印刷	1/0	色 1 台
			1	台					色 台
			1	台					色 台
	ナンバーリング			台	その他特殊設備関係	UV装置			台
				台		コーナーカット			1 台
				台		圧着機			1 台
				台		コレーター			台
				台		トムソン型抜			台
				台					台
				台					台
				台					台

生産設備明細書(車両修理業者用)

商号又は名称 支店・営業所名	株式会社 ●×▲
-------------------	----------

【自動車分解整備事業】（必須項目）

分解整備事業認証番号	認証年月日	認証の種類 (該当するものに○)	
第4 — ○○ 号	平成1年4月1日	☐	普通自動車分解整備事業
		☐	小型自動車分解整備事業
		☐	軽自動車分解整備事業
分解整備に従事する従業員数	有整備資格者数	工場の規模（いずれか一方の記載でも可）	
		工場の車両収容面積 (屋内)	常時整備可能な台数
8 人	8 人	1,000 m ²	10 台

【優良自動車整備事業者】（※認定がある場合は記載してください。）

優良自動車整備事業者 認定番号	認定年月日	認定の種類 (該当するものに○)				
1 — ○○ 号	平成3年4月1日	○	一種整備工場			
			二種整備工場			
			特殊整備工場	※右側にも○		車体整備作業（一種）
						車体整備作業（二種）
						原動機整備作業
						電気装置整備作業
						タイヤ整備作業

【指定自動車整備事業者】（※指定がある場合は記載してください。）

指定自動車整備事業者 指定番号	指定年月日	自動車検査員	前年度車検整備台数
熊 — △ 号	平成4年4月1日	3 名	1,500 台

受託車両保険証書の写し貼付欄

◎受託車両保険証書の写しを貼り付けてください。（別紙添付可）

自動車保険証券（写）

市税滞納有無調査承諾書

申請日

年 月 日

熊本市長（宛）

熊本市の競争入札等参加資格審査申請に伴い、熊本市市税（延滞金含む。）滞納の有無を調査されることを承諾します。

承認期間 申請日 ～ 令和8年（2026年） 3 月 31 日

申請者 所在地 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号

フリガナ マルハツサンカク
商号又は名称 株式会社 ●×▲

役職名 代表取締役

フリガナ ニホン タロウ
代表者氏名 日本 太郎

破線より下は本市記入欄（何も記載しないでください）

納税課確認欄

申請者

1. 滞納なし

2. 滞納あり

市民税（特徴・普徴） ・ 固定資産税 ・ 法人市民税

軽自動車税 ・ 事業所税 ・ 特別土地保有税

その他（ ）

3. 滞納あり

（分割納付約束履行中）

（滞納解消予定時期 年 月 日）

上記のとおり確認しました。

年 月 日

納税課長

役員等名簿及び照会承諾書

所在地 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇〇号

商号又は名称 株式会社 ●×▲

役職名 代表取締役

代表者氏名 日本 太郎

下記の役員等名簿に相違ないことを誓約するとともに、この名簿に記載した者について、「熊本市が締結する契約等からの暴力団等排除に関する合意書3」（裏面記載:注意事項4）に定める項目のいずれかに該当するか否かに関し、熊本県警察本部に照会することを承諾します。

記

役職	フリガナ 氏 名	住 所	生年月日	性別
代表取締役	ニホン タロウ 日本 太郎	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号	昭和〇年〇月〇日	男
専務取締役	ニホン ジロウ 日本 次郎	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号	昭和〇年〇月〇日	男
常務取締役	ニホン サブロウ 日本 三郎	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号	昭和〇年〇月〇日	男
取締役	ニホン ハナコ 日本 花子	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号	昭和〇年〇月〇日	女
取締役	クマモト タロウ 熊本 太郎	熊本県〇〇市〇町〇番〇号	昭和〇年〇月〇日	男
支店長	ヒゴ タロウ 肥後 太郎	熊本県〇〇市〇町〇番〇号	昭和〇年〇月〇日	男
	必ず当該様式の裏面にある「書き方」を確認してから記入してください。 （特に、委任先の代表者の記載漏れがないよう注意してください。）			

※ 記載する前に、裏面の注意事項をお読みください。

相手方登録申請書

●●年●●月●●日

申請日

熊本市長（宛）

下記のとおり申請します。

申請理由	※参加資格申請内容変更届提出時のみチェック要		種別	相手方番号
	☐ 変更 ☐ 追加		本市記入欄	

※契約権限を委任する場合は、委任する支店・営業所等の情報を入力してください。

名称	法人名 屋号 個人名	(漢字)	株式会社 ●×▲ 熊本支店		
	代表者 職氏名		職名	支店長	氏名

住所・所在地等	郵便番号	■■■■-■■■■	契約権限を委任する場合は、委任する支店・営業所等の情報で作成してください。	
	住所	(漢字)		熊本市〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号
	電話番号	096-×××-××××		該当する欄に「 レ 」でチェックしてください。
	FAX番号	096-×××-×××●		

支払方法		☒ 口座振替 ☐ 現金払			
口座	金融機関コード	0 1 2 3	金融機関名	●×	☒ 銀行 ☐ 金庫 ●● ☐ 本所 ☒ 支店 出張所
	支店コード	4 5 6		☐ 農協 ●● ☐ 本店 ☐ 支所	
	口座種別	☒ 普通預金 ☐ 当座預金 ☐ その他 ☐ 貯蓄			
	口座番号	0 1 2 3 4 5 6			
	口座名義人	(カナ)	カ) マルバツサンカク		

契約権限を委任していない支店等の口座で登録する場合は、別途受領委任の委任状(様式第3号)を作成する必要があります。

備考	
----	--

・小文字は大文字に書き換えてください。
例) アイウエオツヤユヨ ⇒ アイウエオツヤユヨ
・中グロ「・」は使用できません。ピリオド「.」に置き換えてください。