

①申請区分	新規		更新	<input checked="" type="radio"/>	再申請	
-------	----	--	----	----------------------------------	-----	--

※郡上市に初めて申請する場合は「新規」、平成28・29年度に引き続き申請する場合は「更新」、平成27年度以前に登録があった場合は「再申請」に○を付す。

市受付印

②資格者番号 記入不要

※市記入欄のため記入不要

不明の場合は記入不要

## 平成30・31・32年度 郡上市(物品・役務等)競争入札等参加資格審査申請書


平成30・31・32年度に郡上市が発注する物品・役務等に関する競争入札等に参加したいので、関係書類を添えて申請します。  
 なお、この申請書及び添付書類の内容は事実と相違ないこと、地方自治法施行令第167条の4(同令第167条の11第1項において準用する場合を含む。)に該当しないこと及び申請する営業種目について法令等の資格要件を具備していることを誓約します。

郡上市長 様

③平成29年12月5日

提出日を記入



### ④申請者(本店・本社等、個人事業者等)

ふりがな	ぐじょうほーるでいんぐす			
商号又は名称	株式会社 郡上ホールディングス			
代表者役職名	代表取締役			
ふりがな	ぐじょう たろう			
代表者氏名	郡上 太郎			
所在地	〒 501 - 4297 岐阜県郡上市八幡町島谷228			
電話・FAX	電話	0575-67-1839	FAX	0575-67-1711

### ⑤委任を受けて郡上市と取引を行う支店・営業所等(本店・本社等登録、個人事業者の場合は記入不要)

ふりがな	ぐじょうほーるでいんぐす しるとりしてん			
商号又は名称	株式会社 郡上ホールディングス 白鳥支店			
代表者役職名	支店長			
ふりがな	ぐじょう はなこ			
代表者氏名	郡上 花子			
所在地	〒 501 - 5192 岐阜県郡上市白鳥町白鳥38-1			
電話・FAX	電話	0575-82-3111	FAX	0575-82-3117

### ⑥使用印鑑

会社印	代表者印(必ず押印)
	

※郡上市との取引において、入札書・契約書・請求書等に使用する印鑑を押印  
 ※支店・営業所等に委任する場合は、委任状と同じ印鑑であること  
 ※会社印がない場合は押印不要(代表者印は全業者必須)

### ⑦申請事務担当者

部署	総務部財務課
ふりがな	ぐじょう じろう
氏名	郡上 次郎
電話	0575-67-1839
FAX	0575-67-1711
メール	zaisei@city.gujo.lg.jp

※記載内容について説明できる方の連絡先を記載

※営業年数は、個人から法人になった場合は、個人の営業開始年月日を「創立事業開始」欄に記入し、「営業延年数」は個人、法人を通算した年数を記入してください。

⑧営業概要

営業年数	創立事業開始 明・大・昭・平 16年3月1日	営業延年数 13年	現在の組織 明・大・昭・平 20年4月1日
職員数	④の申請者全体(パート・アルバイトを除く常勤者) 500人 (うち、技術者数 50人)		⑤の支店・営業所等(パート・アルバイトを除く常勤者) 100人 (うち、技術者数 10人)
自己資本額 (法人のみ記入)	500,000 千円		
経営比率 (法人のみ記入)	流動資産の額 A 3,500,000 千円	流動負債の額 B 3,000,000 千円	流動比率 A/B×100 116.7 %
年間売上高	直前第2年度分 A	平成 27年 4月 1日 ~ 平成 28年 3月 31日	8,000,000 千円
	直前第1年度分 B	平成 28年 4月 1日 ~ 平成 29年 3月 31日	9,000,000 千円
	年間平均売上高(A+B)÷2		8,500,000 千円

※決算期の変更等により事業期間が1年に満たない場合は、そのまま記入し、年間平均売上高は「(A+B)÷決算期間の延べ月数×12カ月」にて算出してください。

⑨主な官公庁(郡上市を除く)との取引実績(平成27年度以降)

官公庁名	契約年月日	契約内容	契約金額
〇〇県	平成 27年 8月 1日	医療機器購入	5,000 千円
〇〇市	平成 28年 4月 1日	庁舎管理委託業務	3,000 千円
	平成 年 月 日		千円
	平成 年 月 日		千円
	平成 年 月 日		千円

⑩営業上の許可・認可等

※申請業種について、法令の規定により営業上の許可・認可等のある場合に記入し、証明書の写しを添付してください。

許可・認可等の名称	取得者氏名	取得番号	取得年月日
〇〇〇〇	郡上 太郎	〇〇〇〇	平成 16年 3月 1日
〇〇〇〇	(株)郡上ホールディングス	〇〇〇〇	平成 18年 4月 1日
			平成 年 月 日
			平成 年 月 日
			平成 年 月 日

⑪取扱メーカー(代理店・特約店・販売店・取扱店 該当する区別を○で囲む)

区別	メーカー名	区別	メーカー名	区別	メーカー名
代・特 販・取	(株)〇〇薬品	代・特 販・取		代・特 販・取	
代・特 販・取	〇〇工業(有)	代・特 販・取		代・特 販・取	
代・特 販・取	〇〇商会(株)	代・特 販・取		代・特 販・取	
代・特 販・取		代・特 販・取		代・特 販・取	
代・特 販・取		代・特 販・取		代・特 販・取	