

# 【入札参加資格審査カードの記載に関する注意事項と記載例】

## 《物品・業務委託用》

- ① 所在地、名称、代表者職氏名及び電話番号の欄は、指名参加を希望する本店又は支店とする。  
また、本店及び支店両方で指名参加希望する場合は、それぞれ入札参加資格申請書を提出すること。
- ② 郵便番号は7けたを記入すること。
- ③ カードは、かい書又はパソコン等で明確に記入すること。
- ④ ※印の欄（受付番号、変更）は記入しないこと。
- ⑤ カード右上の「□□」の中には、商号又は名称の頭文字（2字）を平仮名で記入すること。
- ⑥ 名称、代表者氏名は必ずフリガナを記入すること。
- ⑨ 記入する数値は申請書と相違ないように注意すること。
- ⑩ **カードは水色用紙に両面印刷して提出すること。プリンターの背景印刷で着色したものは不可。**
- ⑪ カードは絶対に折り曲げないこと。

(記入例)

入札参加資格審査カード(物品・業務用)		こ う	受付番号 ※
所在地	〒 480-0121 愛知県丹羽郡大口町河北二丁目2番地	希望品種 業種区分	直前2ヶ年間の 年間平均実績高 (うち官公庁実績高) (千円)
※変更	〒	15	8 0 0 0 0 0 ( 6 5 0 0 0 0 )
商号・名称	フリガナ コウイキブッサン 広域物産株式会社	16	8 0 0 0 0 0 ( 1 0 0 0 0 0 )
※変更	フリガナ	会社全体の実績高、官公庁 実績高を記入	
代表者氏名	フリガナ コウイキ タロウ 代表取締役 広域 太郎	その他	5 0 0 0 0 0 ( 2 0 0 0 0 0 )
※変更	フリガナ ※法人に限り、直前決算に おける資本金の額を記入	計 (会社全体)	9 3 0 0 0 0 ( 6 8 0 0 0 0 )
Eメール	kouikibussan@niwa.mail.ne.jp	担当連絡先 電話番号	0 5 8 7 9 5 3 4 0 0
		資本金 (千円)	1 0 0 0 0 0 0 0
		担当連絡先 FAX番号	0 5 8 7 9 5 4 9 4 1
		自己資本 (千円)	2 0 0 0 0 0 0 0
		営業年数	3 0
		消費税の 取扱区分	課税・免税
		従業員数	技術職 1 0 事務職 9 0
営業をする上で必要な登録・許可・認可等		契約を希望する営業種目	
種 目	番 号	1 印刷 製本 地図調整	
	第 号	2 事務用品 OA機器 家具 写真	
	第 号	3 教材 図書 楽器 スポーツ用品	
	第 号	4 被服 寝具 靴 インテリア・カーテン類	
	第 号	5 石油 燃料 ガス供給	
具体的な品名		6 家庭・雑貨用品 ビニール用品	
※取り扱う業務をできるだけ 具体的に記入		7 薬品(農業除く) 医療機器 福祉器具	
		8 食器類 厨房機器	
		9 食料品 給食	
委 託 業 務 名		10 車両(建機・農機含む)販売・整備	
		11 消防・防災・保安用品	
		12 電気 通信 電化製品	
		13 測量機器 機械一般	
		14 看板 広告 イベント企画 会場設営	
		○ 15 工事用資材 水道用資材 農業用資材	
		○ 16 建物総合管理(設備保守管理・修理)	
		17 車両運行管理 旅客 旅行 運輸	
		18 警備(フル監視含む) 人材派遣	
		19 清掃業 衛生業(古紙・廃棄物収集含む) 害虫駆除	
		20 電算機器販売 コンピューターサービス	
		21 レンタル リース	
		22 環境測定分析調査 臨床検査 検針業務(健康診断)	
		23 福祉関係等調査・計画策定	
		24 介護・医療・福祉関連サービス	
		25 その他(下に内容をご記入ください)	
		26 その他(下に内容をご記入ください)	