受付番号	※

入札参加資格確認申請書

申請日を記入してください

小学校給食調理等業務に係る一般競争入札に参加したいので、関係法令等を遵守のうえ、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

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。

令和　●年　●月　●日

ふりがなも記入してください

崎　太　郎　様

登記簿上の所在地を記入してください

角印（社印）を押印してください

申請者　住　　所
（所　在　地）　和歌山市〇〇町〇〇丁目〇〇番地

ふりがな　かぶしきがいしゃ△△△△
商号又は名称　株式会社△△△△　　実印

ふりがな　わかやま　たろう
代表者職氏名　代表取締役　和歌山　太郎

項目は全て記入してください

ＴＥＬ　（　０７３　）□□□－◇◇◇◇

ＦＡＸ　（　０７３　）□□□－◇◇◇◇

実印（登記所に提出している印鑑）を押印してください

資格要件欄

資本金	〇〇	円
現在までの特定給食施設受託年数及び件数	〇〇　年・　〇〇	件
年間営業実績（直近） ※決算時の損益計算書の売上高を記載	〇〇	円
従業員数	〇〇	人
入札日から起算して過去３年以内の食中毒等の事故発生の有無	有　・　(無)	
和歌山市内に本社・本店、支店又は営業所等を有している ※支店・営業所等は本公告前に市内に有していること	(有)　・　無	
現場確認について	要　・　(不要)	
開札立会予定について	(有)　・　無	

参加資格確認申請業務選択欄

申請する業務の右側空欄に〇印を記入してください

野崎西・福島・浜宮・東	
宮北・中之島・四箇郷北・大新小学校給食調理等業務	

※申請する業務に〇印を付けてください。全て対象とする場合は、全てに〇印を付けてください。