

【様式 第2号】

比企広域記入欄		
01. 管内	02. 準管内	03. 県内
04. 準県内	05. 県外	

比企広域市町村圏組合競争入札参加資格審査申請書
(基本共通情報)

比企広域 記入欄	A・B・C	

令和 年 月 日

記入不要

記入不要

提出日を記入

比企広域市町村圏組合管理者 森田光一 様

登録情報

商号等 (本店情報)	法人又は個人の区分★	1 法人	2 個人
	商号又は名称 (カナ)★	ヒ キ コ ウ イ キ シ チ ヨ ウ ソ ン ケ ン ク ミ ア イ	
	商号又は名称★	比 企 広 域 市 町 村 圏 組 合	
	郵便番号★	3 5 5 - 0 0 1 7	都道府県名★ 埼 玉 県
	市区町村名★	東 松 山 市	
	字等★	松 葉 町 1 - 2 - 3	
	ビル名		
	代表者役職名★ (謄本どおり)	代 表 取 締 役	
フリガナ★	ヒ キ タ ロ ウ		
代表者氏名★	比 企 太 郎		
電話番号★	0 4 9 3 - 2 3 - 9 3 3 1	FAX番号★ 0 4 9 3 - 2 3 - 9 3 3 2	
申請事業所情報	事業所名★	東 松 山 支 店	
	郵便番号★	3 5 5 - 0 0 7 3	都道府県名★ 埼 玉 県
	市区町村名★	東 松 山 市	
	字等★	上 野 本 1 3 0 0 - 1	
	ビル名		
	申請事業所の代表者役職名★	営 業 所 長	フリガナ★ ヒ キ ジ ロ ウ
	代表者氏名★	比 企 次 郎	
電話番号★	0 4 9 3 - 2 3 - 2 2 6 5	FAX番号★ 0 4 9 3 - 2 2 - 3 9 0 5	
電子メールアドレス	h i k i - h i k i @ h i k i . c o . j p		

該当する番号を囲む 大文字の"カタカナ"

"ハイフン"を使用

法人の場合:履歴(現在)事項全部証明書どおりの役職名を記入
個人事業者の場合:「代表者」と記入

本店で申請の場合、同上と記入すれば、申請事業所情報は記入不要

事業所名に"本店"、字等に"同上"はOK

同じマス

※ このページの情報は全て左詰で記入してください。★印の項目は記入必須事項です。

【様式 第2号】

個人の場合のみ	後見登記の有無★ (法人の場合は0を選択)	☒ 0 無し 1 有り													
申請事務担当者	所属事業所・部課係名★	東 松 山 支 店													
	担当者氏名★	比 企 三 郎 ← この申請書に関するの担当者を記入													
	電話番号★	0 4 9 3 - 2 3 - 2 2 6 5				FAX番号	0 4 9 3 - 2 2 - 3 9 0 5				行政書士押印欄 印				
	電子メールアドレス	h i k i - h i k i @ h i k i . c o . j p													
	行政書士氏名	行政書士がいる場合、記入													
	電話番号	行政書士に委任している場合、行政書士の押印が必要													
障害者雇用状況	障害者雇用人数★ (実雇用人数)	3 人		法定雇用義務の有無★	0 無し ☒ 1 有り										
	法定雇用率 達成状況★	0 未達成 ☒ 1 達成		令和3年6月1日現在											
ISO9000シリーズ	取得の有無★	0 無し ☒ 1 有り													
	認証機関名 (取得有の場合★)														
	登録番号 (取得有の場合★)					登録・更新年月日 (西暦) (取得有の場合★)			年	月	日				
ISO14000シリーズ	取得の有無★	☒ 0 無し 1 有り													
	認証機関名 (取得有の場合★)														
	登録番号 (取得有の場合★)					登録・更新年月日 (西暦) (取得有の場合★)			年	月	日				
実績情報	資本金★	1 1 2 3 4 5 6 7 千円				自己資本額★			1 6 5 4 3 2 1 千円						
	営業年数★	1 0 年													

※ 情報は左詰で記入してください。ただし、「障害者雇用人数」欄及び「実績情報」の各項目は右詰で記入してください。★印の項目は記入必須事項です。