

【物品・役務等】

このシートでは、行や列の挿入、セルの挿入、分割、結合、数式の削除や改変は絶対にしないでください。  
このシートは、入力用シートです。印刷は不要です。入力した部分が、関係する様式に転記されるようになっています。  
黄色のセルは、直接入力 水色セルは、プルダウンから選択

1. 本社（店）情報

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がない理由

雇用保険 該当する場合に、プルダウンから選択。該当しない場合は、何も入力しないでください。  
健康保険及び厚生年金保険 該当する場合に、プルダウンから選択。該当しない場合は、何も入力しないでください。  
労働者を雇用していないので、加入義務がない  
適用事業所ではないため、加入義務がない

2. 受任者（契約権限を委任されている営業所等）情報

営業所等に委任された権限

1. 入札及び見積り  
2. 契約の締結  
3. 代金請求及び受領  
4. 復代理人の選任  
5. その他  
委任を受けている項目の欄に「I」を入力してください。画面上は「O」が表示されます。  
1～4以外の権限がある場合に、具体的に記入する。

3. 資本金、その他

資本金 10,000 千円 (半角数字)  
営業年数 32 年 (半角数字)  
総職員数 20 人 (半角数字)

業務区分  
申請区分 1  
地域区分 5 05. 全国  
入札通知先 2 営業所等

01. 佐井村内  
02. 下北郡内（上記1以外）  
03. 青森県内  
04. 東北圏域  
05. 全国  
06. その他

4. 平均実績高

業務区分 直前2年度分決算 直前1年度分決算 直前2か年間の年間  
2023年4月から 2024年4月から 平均実績高  
2024年3月まで 2025年3月まで  
製造・販売・役務等実績 36,000 千円 40,000 千円 38,000 千円 (半角数字) 百円単位四捨五入

5. 入札参加を希望する業種（営業種目）

希望する資格の種類等（希望する資格の種類と営業品目に「I」と入力ください。「O」と表示されます。） エラーメッセージが表示されないように修正してください。

資格の種類	物品の製造		
営業品目	<input type="radio"/>	衣服・その他繊維製品類	
	<input type="radio"/>	ゴム・皮革・プラスチック製品類	
	<input type="radio"/>	窯業・土石製品類	
	<input type="radio"/>	非鉄金属・金属製品類	
	<input type="radio"/>	フォーム印刷	
	<input type="radio"/>	その他印刷類	
	<input type="radio"/>	図書類	
	<input type="radio"/>	電子出版物類	
	<input type="radio"/>	紙・紙加工品類	
	<input type="radio"/>	車両類	
	<input type="radio"/>	その他輸送・搬送機械器具類	
	<input type="radio"/>	船舶類	
	<input type="radio"/>	燃料類	
	<input type="radio"/>	家具・什器類	
	<input type="radio"/>	一般・産業用機器類	
	<input type="radio"/>	電気・通信用機器類	
	<input type="radio"/>	電子計算機類	
	<input type="radio"/>	精密機器類	
	<input type="radio"/>	医療用機器類	
	<input type="radio"/>	事務用機器類	
	<input type="radio"/>	その他の機器類	
	<input type="radio"/>	医薬品・医療用品類	
	<input type="radio"/>	事務用品類	
	<input type="radio"/>	土木・建設・建築材料	
	<input type="radio"/>	警察用装備品類	
	<input type="radio"/>	その他	
	↓その他の○をつけた場合、業務営業品目を記入してください。		
	資格の種類	物品の販売	
	営業品目	<input type="radio"/>	衣服・その他繊維製品類
		<input type="radio"/>	ゴム・皮革・プラスチック製品類
		<input type="radio"/>	窯業・土石製品類
		<input type="radio"/>	非鉄金属・金属製品類
<input type="radio"/>		フォーム印刷	
<input type="radio"/>		その他印刷類	
<input type="radio"/>		図書類	
<input type="radio"/>		電子出版物類	
<input type="radio"/>		紙・紙加工品類	
<input type="radio"/>		車両類	
<input type="radio"/>		その他輸送・搬送機械器具類	
<input type="radio"/>		船舶類	
<input type="radio"/>		燃料類	
<input type="radio"/>		家具・什器類	
<input type="radio"/>		一般・産業用機器類	
<input type="radio"/>		電気・通信用機器類	
<input type="radio"/>		電子計算機類	
<input type="radio"/>		精密機器類	
<input type="radio"/>		医療用機器類	
<input type="radio"/>		事務用機器類	
<input type="radio"/>		その他の機器類	
<input type="radio"/>		医薬品・医療用品類	
<input type="radio"/>		事務用品類	
<input type="radio"/>		土木・建設・建築材料	
<input type="radio"/>		警察用装備品類	
<input type="radio"/>		その他	
↓その他の○をつけた場合、業務営業品目を記入してください。			
資格の種類		物品の買受け	
営業品目		<input type="radio"/>	立木竹
		<input type="radio"/>	その他
↓その他の○をつけた場合、業務営業品目を記入してください。			
資格の種類		役務の提供等	
営業品目	<input type="radio"/>	広告・宣伝	
	<input type="radio"/>	写真・製図	
	<input type="radio"/>	調査・研究	
	<input type="radio"/>	調査・研究	
	<input type="radio"/>	情報処理	
	<input type="radio"/>	翻訳・通訳・速記	
	<input type="radio"/>	ソフトウェア開発	
	<input type="radio"/>	会場等の借り上げ	
	<input type="radio"/>	賃貸借	
	<input type="radio"/>	建物管理等各種保守管理	
	<input type="radio"/>	運送	
	<input type="radio"/>	車両整備	
	<input type="radio"/>	船舶整備	
	<input type="radio"/>	電子出版	
	<input type="radio"/>	その他	
	↓その他の○をつけた場合、業務営業品目を記入してください。		
メンタルヘルス業務			

必ず印刷して提出してください。(他様式での代用不可。押印不要)

様式第1号

## 競争入札参加資格審査申請書（物品・役務等）

令和7・8年度において、貴町で行われる物品・役務等に係る競争入札に参加する資格の審査を申請します。なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。

申請日 2026年1月15日

佐井村長 殿

## 1. 本社（店）情報

申請区分	1:新規	地域区分	05. 全国
郵便番号	000-1111		
所在地	東京都千代田区霞が関3丁目2-1 中央合同庁舎第○号館		
フリガナ	サイセツケイ		
商号・名称	(株) 佐井設計		
代表者役職	代表取締役	代表者氏名	総務 太郎
電話番号	00-1111-2222		
メールアドレス	soumu-daihyou@soumu.go.jp		

## 2. 受任者情報

郵便番号	00
所在地	
受任者名称	業種にエラーがある場合は、画面が黒くなります。 業種他シートに移動し、エラーが出ないように入力内容を修正してください。
代表者役職	
電話番号	
メールアドレス	

## 3. 資本金、その他

資本金	10,000 千円
営業年数	32 年
総職員数	20 人

## 4. 平均実績高

業務区分	直前2年度分決算 2023年4月から 2024年3月まで	直前1年度分決算 2024年4月から 2025年3月まで	直前2か年間の 年間平均実績高
製造・販売・役務等実績	36,000 千円	40,000 千円	38,000 千円

商号又は名称 (株) 佐井設計

[illegible]

類似様式で提出する場合は、この様式の入力、印刷は不要です。

水色のセルはプルダウンから選択。黄色のセルは、文字や数字を直接入力してください。

欄が足りない場合は、下にコピーして伸ばしてください。

様式第 2 号

## 受注実績調書

商号・名称 (株) 佐井設計

### 記載要領

- 1 直前 2 年間の主な契約及び直前 2 年間に着手した主な未完了の契約について記載すること。
- 2 「契約金額」欄は、税込み金額（千円未満切捨）で記載してください。
- 3 「着手年月完成（予定）年月」欄は、西暦で記載してください。
- 5 区分別にページを分ける必要はありません。

区分	注文者	件名	内容、規模等	納入（履行）場所 都道府県名	契約金額(千円)	着手年月 完成(予定)年月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月
						年 月から 年 月

入力しても印刷不要。他の類似様式を提出する場合は、入力不要。

欄が足りない場合は、下にコピーして伸ばしてください。

様式第3号

取扱いメーカー・代理店関係一覧

商号又は名称 (株) 佐井設計

1 特定のメーカーと代理店又は特約店関係にある場合は、この様式に加えて、代理店契約書などの証明書等（写し）を添付してください。

[illegible]

類似様式で提出する場合は、この様式の入力、印刷は不要です。  
欄が足りない場合は、下にコピーして伸ばしてください。

様式第 4 号

営業所一覧表

商号・名称 （株）佐井設計

- 記載要領
- 1 本表は、申請日現在で作成し、常時契約を締結する支店等について記載してください。
  - 2 項目が網羅されていれば、別様式での提出も可能です。
  - 3 郵便番号、電話番号は半角数字のみ入力してください（ハイフン不要）。

営業所等名称	郵便番号	所在地	電話番号
本社（店）	000-1111	東京都千代田区霞が関 3 丁目 2 - 1 中央合同庁舎第〇号館	00-1111-2222

類似様式で提出する場合は、この様式の印刷は不要です。  
所在地や商号・名称等の全体が表示されるように行の高さを調整してください。

様式第 5 号

委 任 状

2026年1月15日

佐井村長 殿

(委任者)

所 在 地 東京都千代田区霞が関 3 丁目 2 - 1 中央合同

商号・名称 (株) 佐井設計

代表者職氏名 代表取締役 総務 太郎 実印

私は、佐井村を相手方とする契約について、下記の者を代理人と定め、  
次の権限を委任します。

記

1. 受任者

所 在 地 東京都港区赤坂3-2-1

商号・名称 (株) 佐井設計 東日本営業所

代表者職氏名 所長 自治 行政 印

2. 委任事項

※委任事項の当てはまる権限の「該当」欄に「○」を記入してください。  
また、記載されている以外のものを委任する場合は、「その他」へ具体的に記載してください。

該当	委任事項
	入札及び見積りに関する一切の権限
	契約の締結に関する一切の権限
	代金の請求及び受領に関する一切の権限
	復代理人の選任に関する一切の権限
	その他 ( )

3. 委任期間

入札参加資格者名簿登載日 から

2028年3月31日 まで

類似様式で提出する場合は、この様式の印刷は不要です。  
所在地や商号・名称等の全体が表示されるように行の高さを調整してください。

様式第 6 号

使 用 印 鑑 届

2026年1月15日

佐井村長 殿

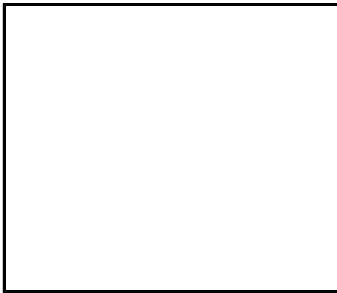
届出者

(実印)

所 在 地 東京都千代田区霞が関 3 丁目 2 - 1 中央  
合同庁舎第〇号館

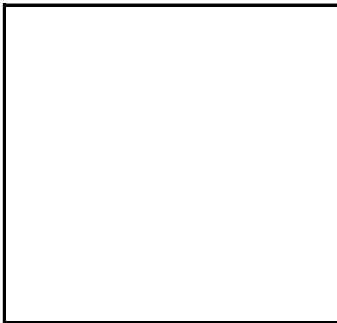
商号・名称 (株) 佐井設計

代表者職氏名 代表取締役 総務 太郎



貴町との契約の締結、代金の請求及び受領その他の一切の取引に関しては、  
次の印鑑を使用いたします。

(使用印)





提出が必要な方:雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がない方  
印刷・押印のうえ提出してください。

この様式を手書きする場合、加入義務がない理由で該当する箇所の左側□内に「レ」点を記入してください。  
所在地や商号・名称等の全体が表示されるように行の高さを調整してください。

様式第7号

2026年1月15日

佐井村長 殿

所 在 地 東京都千代田区霞が関3丁目2-1 中央合同  
庁舎第○号館

商号又は名称 (株) 佐井設計

代表者職氏名 代表取締役 総務 太郎 実印

## 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの誓約書

☐ 雇用保険について、労働者を雇用していないので、加入義務がありません。

☐ 健康保険及び厚生年金保険について、適用事業所となっていないので、加入義務が  
ありません。

上記記載の内容に相違ないことを誓約します。

受領書が必要な場合は、こちらの受領書を送付(返信用封筒同封)いただくか、会社の受領書を同封願います。

様式第10号

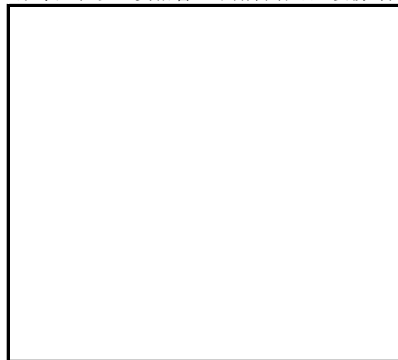
# 受 領 書

会社名

(株)佐井設計  
東日本営業所

様

競争入札参加資格審査申請書(物品・役務等)



受付印(日付及び番号)

入札参加資格審査申請書を受領しました。

登録有効期間内に、申請時の内容に変更が生じた場合は、入札参加資格審査申請書変更届及び関連する添付書類を提出してください。

登録有効期間

入札参加資格者名簿登載日      から  
令和10年3月31日      まで

次回の定期申請受付は、令和9年2月の予定です。

※郵送により申請する場合は、「返信用封筒(切手貼付)」を送付してください。

担当窓口

佐井村 総務課 管財係

TEL 0175-38-2111(代表)

FAX 0175-38-2492

※財務諸表類、納税証明書の追加資料がありましたら、シートごと追加するか、PDFでご提出ください。