

受付番号	
------	--

令和3・4年度 下野市入札参加資格審査申請書

(測量・建設コンサルタント等)

会社名：

様 式 1-1

【業種コード表】※ 登録等を受けている事業

01	測量業者	06	土地家屋調査士
02	建設コンサルタント（建築関係）	07	不動産鑑定業者
03	建設コンサルタント（土木関係）	08	計量証明事業者
04	地質調査業者	09	司法書士
05	補償コンサルタント		

【入札参加を希望する業務委託の種別等】※希望できる業種は、5業種以内

入札参加希望業種		許 可 区 分		前々年度実績高	前年度実績高	直前2ヵ年の 年間平均実績高
コード	登 録 事 業 名	登 録 番 号	許 可 年 月 日			
		第 号	平成 年 月 日	千円	千円	千円
		第 号	平成 年 月 日	千円	千円	千円
		第 号	平成 年 月 日	千円	千円	千円
		第 号	平成 年 月 日	千円	千円	千円
		第 号	平成 年 月 日	千円	千円	千円

※ 上記金額については、いずれも消費税及び地方消費税を含まない金額で記載してください。

※ 営業に関し、法律上必要とする資格のない業種の申請はできません。

※ 「前々年度実績高」「前年度実績高」の両方に記載がない業種の申請はできません。

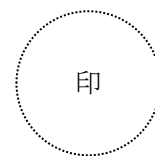
様 式 4

障 害 者 の 雇 用 状 況 に つ い て

平成 年 月 日

下野市長 広瀬 寿雄 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名



障害者の雇用状況については、下記のとおり相違ありません。

記

1. 申 請 業 種

測量・建設コンサルタント等

2. 雇用している障害者の人数

_____人

※ 障害者の雇用の促進に関する法律で、障害者の雇用が義務付けられていない事業者が、障害者を雇用している場合に提出してください。

申請日時点において、1年以上継続して雇用された雇用保険に加入している(予定も含む)障害者人数を記入してください。ただし、代表者及び役員で雇用保険に加入していない人等は除かれます。

なお、障害者とは、身体障害者手帳・療育手帳を所有している人です。

【添付書類】

社員等で障害者であることが確認できる書類 (例: 給与所得者の扶養控除等(異動)申告書)
なお、氏名・住所・控除対象者名等は、マジック等で塗りつぶした上で提出してください。

※ 雇用している障害者が複数の場合でも1名分で可

誓 約 書

平成 年 月 日

下野市長 広瀬 寿雄 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名



私は、下野市の競争入札参加資格審査を申請するにあたり、下記の事項について誓約します。

なお、1の事項について入札参加資格確認のため下野警察署に照会することを承諾します。

記

- 1 自己及び自己の法人の役員等は、下野市暴力団排除条例（平成24年条例第3号）第2条に定める暴力団、暴力団員、暴力団員等及び同条例第6条に定める密接関係者のいずれにも該当しません。
- 2 いかなる公共団体の入札においても、「私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（独占禁止法）」に抵触する行為は行わないとともに、関係法令を遵守します。

下野市内支店・営業所設置状況調書

【下野市内に支店・営業所を設置して、契約委任をする業者のみ提出】

商号又は名称	
--------	--

支店等としての登記	1. 登記済	2. 未登記
-----------	--------	--------

【事務所設置状況】

事務所設置状況	看板・表札等設置状況	事務所内状況

- (注)
1. 各項目の状況写真を添付してください。
 2. 事務所内状況については、事務用什器（机・椅子等）及び事務用機器（電話・ファックス等通信機器及び複写機）が設置されている状況が分かるものを添付してください。

様式 7

下野市内支店・営業所配置職員調書

【下野市内に支店・営業所を設置して、契約委任をする業者のみ提出】

【人的状況】

氏名	役職	勤務年数	備考
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	
		年	

- (注) 1. 役職欄には「営業所長・事務員等」具体的な名称を記載してください。
2. 会社との直接の雇用の分かる雇用証明書（保険証の写し等）を添付してください。