

両総土地改良区入札参加指名参加願 要項

令和2・3年度指名参加願(令和2年4月1日より令和4年3月31日まで有効)は、令和2年1月20日より随時受け付けます。

受付は両総土地改良区事務局総務課又は郵送にてお願いいたします。

郵送(宅配業者可)の場合は返信用封筒(切手添付)同封の上、下記宛に送付下さい。

参加願宛名 両総土地改良区 理事長 森 英介 様	郵送先宛名 〒283-0802 千葉県東金市東金1163 両総土地改良区 総務課
------------------------------------	---

必要書類は、A4ファイル(色指定なし)に綴じてください。

建設業者用

入札参加資格審査申請書	下 記
委任状	支店・営業所等に委任の場合
営業所一覧表	支店・営業所等ある場合のみ
納税証明書 ※県税(様式その2)・国税(様式その3の3)	申請日の直前発行 写しも可
建設業労働災害防止協会加入証明書	写しも可
建設業退職金共済事業加入・履行証明書	加入の場合のみ 写しも可
技術職員名簿	写しも可
印鑑証明書	写しも可
使用印鑑届(使用印が実印と相違する場合のみ)	原本
建設業許可通知書	写しも可
登記簿謄本(個人の場合は身分証明書)	申請日の直前発行 写しも可
工事経歴書	写しも可
経営事項審査結果通知書	申請日の直前発行 写しも可
主要取引金融機関名	写しも可

物品・委託業者用

入札参加資格審査申請書	下 記
委任状	支店・営業所等に委任の場合
営業所一覧表	支店・営業所等ある場合のみ
納税証明書 ※県税(様式その2)・国税(様式その3の3)	申請日の直前発行 写しも可
印鑑証明書	写しも可
使用印鑑届(使用印が実印と相違する場合のみ)	原本
登記簿謄本(個人の場合は身分証明書)	申請日の直前発行 写しも可
技術職員名簿	写しも可
営業経歴/実績表	写しも可
主要取引金融機関名	写しも可
許可・登録証明書並びに特約店・代理店証明書	なされている場合のみ 写しも可

入札参加資格審査申請書(建設業者用)

年 月 日

令和2・3年度において、貴土地改良区で行われる建設工事に係る入札に参加する資格を申請します。
なお、この申請及びその添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

両総土地改良区
理事長 森 英 介 様

主たる営業所
の所在地

商号又は名称

代表者氏名

実印

電話番号

商号又は名称
カタカナ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

カブシキガイシャ等のカタカナ記入は不要

申請時の
許可番号

都道府県 コード	D 又は T	第	許可番号	号
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

都道府県コードは、千葉県内に主たる営業所を置く者は12、それ以外は都道府県コードを記入する。大臣許可業者はDを知事許可業者はTを記入する。

入札参加申出
建設工事

土 建 大 左 と 石 屋 電 管 夕 鋼 筋 ほ し ゆ 板 ガ 塗 防 内
<input type="text"/>
機 絶 通 園 井 具 水 消 清 解
<input type="text"/>

入札参加を希望する業種に一般許可の場合は1、特定許可の場合は2を記入する。

希望工事分野

<input type="text"/>
<input type="text"/>

継続・新規の区分

<input type="checkbox"/>	1. 継続	2. 新規	3. その他
--------------------------	-------	-------	--------

組織の区分

<input type="checkbox"/>	K. 株式会社	U. 有限会社	M. 合名会社	S. 合資会社	G. 事業共同組合	N. 個人	Z. 財団法人	X. その他
--------------------------	---------	---------	---------	---------	-----------	-------	---------	--------

指名通知を受ける事務所

所在地事務所名

<input type="text"/>

郵便番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

電話番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ISOの取得状況

<input type="checkbox"/>	1. 9000S・14001取得	2. 9000S	3. 14001取得	4. 未取得
--------------------------	------------------	----------	------------	--------

障害者の利用状況

<input type="checkbox"/>	1. 法定雇用達成又は報奨金受給あり	2. 未達成・受給なし
--------------------------	--------------------	-------------

建災防の加入状況

<input type="checkbox"/>	1. 加入	2. 未加入
--------------------------	-------	--------

部課名

担当者名

電話番号

申請事務担当者

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

入札参加資格審査申請書(業務委託業者用)

年 月 日

令和2・3年度において、貴土地改良区で行われる業務委託に係る入札に参加する資格を申請します。
なお、この申請及びその添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

両総土地改良区
理事長 森 英介 様

主たる営業所 千
の所在地

商号又は名称

代表者氏名

実印

電話番号

会社コード																			
商号又は名称 カタカナ																			
商号又は名称																			
主たる営業所 の所在地																			
代表者又は 個人の氏名																			
郵便番号				-															
電話番号																			

指名通知を受ける事務所

所在地事務所名																			
郵便番号				-															
電話番号																			

希望業務

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

職員数 総職員 人 事務職員 人 技術職員 人

--	--	--

測 量	測量士	人	測量士補	人	その他	人		
建築関係コン サルタント業務	一級建築士	人	二級建築士	人	技術士	人		
土木関係コン サルタント業務	電気	人	機械	人	その他	人		
その他	一級土木施工管理技士		二級土木施工管理技士		技術士	人	その他	
資格の名称		人	資格の名称	人	資格の名称	人		

部課名

担当者名

電話番号

申請事務担当者

--	--	--

入札参加資格審査申請書(物品販売業者用)

年 月 日

令和2・3年度において、貴土地改良区で行われる物品販売に係る入札に参加する資格を申請します。
なお、この申請及びその添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

両総土地改良区
理事長 森 英 介 様

主たる営業所 〒
の所在地

商号又は名称

代表者氏名

実印

電話番号

会社コード

商号又は名称
カタカナ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

商号又は名称

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

主たる営業所
の所在地

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

代表者又は
個人の氏名

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

郵便番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

電話番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

指名通知を受ける事務所

所在地事務所名

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

郵便番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

電話番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

代表者(役職名・氏名)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

希望する製造、販売、印刷等の業種別分類

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

希望する製造、販売、印刷等の品目

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

職員数

総職員 人

<input type="text"/>

事務職員 人

<input type="text"/>

技術職員 人

<input type="text"/>

部課名

担当者名

電話番号

申請事務担当者

<input type="text"/>

<input type="text"/>

<input type="text"/>
