

様式第1号

年 月 日

青森県警察本部長 殿

申請者 所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名

競争入札参加資格審査申請書

青森県が締結する役務の提供を受ける契約（免許関係事務業務、指定自動車教習所職員講習業務及び更新時講習・停止処分者講習・違反者講習業務に限る。）に係る競争入札に参加する者に必要な資格の審査について関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

注) 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

経営規模等総括表

審査値	格付
申請区分	新規・継続

区分	役務の提供				
----	-------	--	--	--	--

法人番号					
フリガナ				代表者	役職名
商号又は名称					氏名
所在地 又は住所	〒			電話番号	
				FAX番号	
担当者※	部署名		担当者名		電話番号
	メールアドレス				FAX番号
希望する業務	役務の提供				
希望する営業種目					

(単位:千円)

平均生産額 又は販売額	直前第1年度決算	直前第2年度決算	決算予備	平均生産額(販売額)	役務
自己資本額	資本金(元入金)		純資産合計(次年度繰越純資本金額)		
職員数	技術関係職員	事務関係職員	その他	計(人)	
流动比率	①流動資産	②流動負債	①÷②×100(%)		
営業年数	創業日	現組織変更日	営業中断期間	通算年数	
障害者雇用状況	1. 報告義務があり、法定雇用率を達成している 2. 報告義務がなく、障害者を常時雇用している (障害者の雇用状況等を以下に記入)				
	雇用人数	身体	知的	精神	計
ISO認証取得	3. 報告義務がなく、法定雇用率を達成していない 4. 報告義務がなく、障害者を常時雇用していない				
					該当番号
					直前6/1常用雇用労働者数

※「担当者」欄:競争入札参加資格申請に係る担当者の連絡先を記入してください。

青森県と契約を希望する支店・営業所等一覧

		商号又は名称					
番号	支店・営業所等名称	所在地又は住所				電話番号	FAX番号
		郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名番地		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注1 記入欄が不足する場合は、シートをコピーして使用する。(行の挿入や追加は行わない。)

注2 用紙の大きさは、日本産業規格A4横長とする。

役員等一覧表

(フリガナ)	
商号又は名称	
所在地又は住所	

番号	役職	氏名		生年月日				性別	住所	備考
		漢字	フリガナ	元号	年	月	日			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

注1 記入欄が不足する場合は、コピーして使用する。（行の挿入や追加は行わない。）

注2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

様式第4号

年　月　日

青森県警察本部長 殿

届出者 所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名

(担当者部署・職氏名)
(担当者連絡先) TEL FAX
E-MAIL

競争入札参加資格審査申請書記載事項変更（休業・辞退）届

青森県の競争入札参加資格審査申請書を提出していますが、
記載事項について下記のとおり変更したので
次のとおり営業を休業する・認定を辞退したいので
届け出ます。

なお、この変更届の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 記載事項変更

変更事項	変更前	変更後	変更年月日	備考

2 休業・辞退

休業期間 年　月　日　～　年　月　日
辞退年月日 年　月　日

注) 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

記入例

様式第1号

○年○月○日

青森県警察本部長 殿

申請者 所在地又は住所 青森市長島一丁目1番1号
商号又は名称 丸丸株式会社
代表者職氏名 代表取締役 丸丸 一郎

競争入札参加資格審査申請書

青森県が締結する役務の提供を受ける契約（免許関係事務業務、指定自動車教習所職員講習業務及び更新時講習・停止処分者講習・違反者講習業務に限る。）に係る競争入札に参加する者に必要な資格の審査について関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

注) 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

經 嘗 規 模 等 總 括 表

申請区分	新規・継続	審査値	格付

区分	役務の提供						
----	-------	--	--	--	--	--	--

法人番号	1234567890123					
フリガナ	マルマルカブシキガイシャ					
商号又は名称	丸丸株式会社					
所在地 又は住所	〒 030-8570 青森市長島一丁目1番1号			電話番号	017-700-0000	
				FAX番号	017-700-0001	
担当者※	部署名	営業課	担当者名	角角二郎	電話番号	017-700-0000
	メールアドレス	jiro_kakukaku@marumaru.co.jp			FAX番号	017-700-0001
希望する業務	役務の提供					
希望する営業種目	指定自動車教習所職員講習（教習所職員、技能検定員又は副管理者）					

(単位：千円)

平均生産額 又は販売額	直前第1年度決算	直前第2年度決算	決算予備	平均生産額(販売額)	役務					
	88,765	87,654		88,209						
自己資本額	資本金(元入金)		純資産合計(次年度繰越純資本金額)							
	10,000		10,000							
職員数	技術関係職員	事務関係職員	その他	計(人)						
	1	18	1	20人						
流动比率	①流动資産		②流动負債	①÷②×100(%)						
	5,432		5,555	97%						
営業年数	創業日	現組織変更日	営業中断期間	通算年数						
	R23年1月1日			15年						
障害者 雇用状況	1. 報告義務があり、法定雇用率を達成している 2. 報告義務がなく、障害者を常時雇用している (障害者の雇用状況等を以下に記入)									
	雇用 人数	身体	知的	精神	計					
		1			1					
	3. 報告義務がなく、法定雇用率を達成していない 4. 報告義務がなく、障害者を常時雇用していない									
	直前6/1常用 雇用労働者数									
			20							
ISO認証取得	1. ISO9001のみを取得している 2. ISO14001のみを取得している 3. ISO9001及びISO14001を両方取得している 4. どちらも取得していない									
	該当 番号									

※「担当者」欄：競争入札参加資格申請に係る担当者の連絡先を記入してください。

青森県と契約を希望する支店・営業所等一覧

		商号又は名称		丸丸株式会社南営業所			
番号	支店・営業所等名称	所在地又は住所				電話番号	FAX番号
		郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名番地		
1	丸丸株式会社南営業所	030-1311	青森県	青森市浪岡	大沢迦〇〇	0172-11-1111	0172-11-1112
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注1　記入欄が不足する場合は、シートをコピーして使用する。(行の挿入や追加は行わない。)

注2　用紙の大きさは、日本産業規格A4横長とする。

役員等一覧表

(フリガナ)	マルマルカブシキガイシャ
商号又は名称	丸丸株式会社
所在地又は住所	青森市長島一丁目1番1号

番号	役職	氏名		生年月日				性別	住所	備考
		漢字	フリガナ	元号	年	月	日			
1	代表取締役	丸丸 一郎	マルマル イチロウ	S	○	○	○	男	〇〇県〇〇市〇〇	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

注1 記入欄が不足する場合は、コピーして使用する。（行の挿入や追加は行わない。）

注2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

記入例

様式第4号

○年○月○日

青森県警察本部長 殿

届出者 所在地又は住所 ○○市××○丁目△一△
 商号又は名称 株式会社 ○○○○
 代表者職氏名 代表取締役 △△ △△

(担当者部署・職氏名) ○○部・△△ △△
 (担当者連絡先) TEL □□□□ FAX □□□□
 E-MAIL △△△△△△△△@××××

競争入札参加資格審査申請書記載事項変更(休業・辞退)届

青森県の競争入札参加資格審査申請書を提出していますが、

記載事項について下記のとおり変更したので

~~次のとおり営業を休業する・認定を辞退したいので~~

届け出ます。

なお、この変更届の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 記載事項変更

変更事項	変更前	変更後	変更年月日	備考
代表者の変更	丸丸 一郎	丸丸 三郎	○年○月○日	

2 休業・辞退

休業期間	年 月 日	～	年 月 日
辞退年月日	年 月 日		

注) 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。