

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 A 4 縦長とする。

経営規模等総括表

申請区分	新規・継続
------	-------

審査値	格付

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

法人番号								
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 動 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 <u>あり</u> 、法定雇用率を達成している					該当番号								
	2. 報告義務が <u>なく</u> 、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)													
	<table><tr><td>雇用人数</td><td>身体</td><td>知的</td><td>精神</td><td>計</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					雇用人数		身体	知的	精神	計			
雇用人数	身体	知的	精神	計										
3. 報告義務が <u>なく</u> 、法定雇用率を達成していない					直前6/1常用雇用労働者数									
4. 報告義務が <u>なく</u> 、障害者を常時雇用していない														
ISO認証取得	1. ISO9001のみを取得している					該当番号								
	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													

※「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。

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。

○ 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 A 4 縦長とする。

経営規模等総括表

申請区分	新規・継続
------	-------

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

審査値	格付

法人番号	1234567890123						
フリガナ	マルマルカブシキガイシャ			代表者	役職名	代表取締役社長	
商号又は名称	丸丸株式会社			氏名	丸丸 一郎		
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 動 比 率	①流動資産	②流動負債	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 <u>あり</u> 、法定雇用率を達成して <u>いる</u>				該当 番号
	2. 報告義務が <u>なく</u> 、障害者を常時雇用して <u>いる</u>				
	(障害者の雇用状況等を以下に記入)				2
	雇用 人数	身体	知的	精神	
	1			1	
	直前6/1常用 雇用労働者数				
	20				
	3. 報告義務が <u>なく</u> 、法定雇用率を達成して <u>いない</u>				
	4. 報告義務が <u>なく</u> 、障害者を常時雇用して <u>いない</u>				
I S O 認証取得	1. IS09001のみを取得している				該当 番号
	2. IS014001のみを取得している				
	3. IS09001及びIS014001を両方取得している				1
	4. どちらも取得していない				

※「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	大釈迦〇〇	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	〇	〇	〇	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。

〇年〇月〇日

青森県警察本部長 殿

届出者 所在地又は住所 〇〇市××〇丁目△-△
商号又は名称 株式会社 〇〇〇〇
代表者職氏名 代表取締役 △△ △△

(担当者部署・職氏名) 〇〇部・△△ △△
(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	〇年〇月〇日	

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。