

令和6・7年度物品購入・業務委託

No. 1

令和6・7年度において、足利市が行う物品購入及び添付書

令和4・5年度物品購入・業務委託名簿に登録がある場合は業者番号を記入してください。

業者番号

502000

市内 準市内 市外

有の場合は代理人欄の記入と委任状を提出してください。

申請日を記入してください。

和 6 年 3 月 1 日

代理人(年間委任) 有 無

本店が市外の場合で、市内の営業所 有 無

申請人	フリガナ	マルマルショウテン			
	商号又は名称	(株)〇〇商店			
	代表者役職名	代表取締役			
	フリガナ	ニホン タロウ			
	代表者氏名	日本 太郎			
	所在地	〒	111-2222	都道府県名	東京都
		□□区△△町1111 ○△ビル 2階			
	商業登記簿上の所在地	愛知県〇〇市△△町333			
電話番号	03-4567-8900				
FAX番号	03-4567-8910				
メールアドレス	info@marumaru.co.jp				

カブシキガイシャ等は不要です。

市外に本店がある場合で、足利市内に営業所がある場合は「有」に〇をしてNo.3を提出してください。

代理人欄は、年間委任をする場合にのみ記入してください。

代理人(年間委任・委任状提出要)	フリガナ	マルマルショウテン アシカガエイギョウシヨ			
	営業所等の名称	(株)〇〇商店 足利営業所			
	受任者役職名	所長			
	フリガナ	アシカガ タロウ			
	受任者氏名	足利 太郎			
	所在地	〒	326-8888	都道府県名	栃木県
		足利市本城三丁目××××			
電話番号	0284-20-1234				
FAX番号	0284-20-5678				
メールアドレス	ashikaga@marumaru.co.jp				

申請書に不備があった際などに連絡する場合がありますので、申請書を作成した方の氏名を必ず記入してください。

申請書作成者	担当部署名	総務課	担当者名	足利 花子
	電話	0284-20-1234		84-20-5678
	備考	行政書士が書類を作成した場合は、必ず記名をしてください。		

●行政書士が書類を作成した場合は、記名をお願いします 栃木 一郎

※必ず記入例を参照し、記入してください。

商号又は名称 (株)〇〇商店

業者番号
502000
市内・**準市内**・市外

【物品の販売・市有物品等の売払い】申請業種一覧表（取扱品目）
《011005除く》

●下記にご記入いただいたすべての申請業種（小分類）に2年以内の実績はありますか。実績がある場合はチェックをつけてください。 ※実績がない場合は登録できません。

あり

申請業種 (大分類) (小分類) 003 - 001	取扱品目	①	パソコン				
小分類名称 事務用機器・文具							
申請業種 (大分類) (小分類) 008 - 002	取扱品目	③	CD	④	DVD		
小分類名称 書籍・映像音響ソフト							
申請業種 (大分類) (小分類) 008 - 004	取扱品目		アトリコーダー		ソプラノコーダー		
小分類名称 教育用品その他取扱品目							
申請業種 (大分類) (小分類) —	取扱品目						
小分類名称							

必ずチェックを入れてください。

この欄は例示の中から取り扱えるものを選んで記入してください。

取扱品目に記載のないものについては、それぞれの業種区分に「〇〇その他取扱品目」のコードを設けてありますので、該当するコードと取扱品目を具体的に記入してください。

※必ず記入例を参照し、記入してください。
 ※営業に必要な許可・登録・届出等がある場合は、許可書等の写しを提出してください。
 ※例示した取扱品目に該当がない場合は、業種区分「〇〇その他取扱品目」で申請してください。
 ※1枚で足りない場合は、必要に応じて枚数を増やしてください。

商号又は名称	(株)〇〇商店
--------	---------

業者番号
502000
市内・ 準市内 ・市外

【役務の提供】申請業種一覧表（取扱業務）及び実績調書

申請業種 (大分類) (小分類)	取扱業務	⑤	くんじょう				
002 - 001							
小分類名称 衛生管理							
契約内容		発注者		契約金額		完納（完了）年月	
くんじょう作業		〇〇市		1,500,000		令和 5 年 3 月 年 月	
申請業種 (大分類) (小分類)	取扱業務	⑥	エレベーター保守管理	⑦	ダムウェーター保守管理		
002 - 002							
小分類名称 設備保守点検							
契約内容		発注者		契約金額		完納（完了）年月	
エレベーター保守管理(R4.4~R5.3)		◆◆市		2,000,000		令和 5 年 3 月 年 月	
申請業種 (大分類) (小分類)	取扱業務		駐車場機械装置保守管理				
002 - 005							
小分類名称 施設管理その他 取扱業務							
契約内容		発注者		契約金額		完納（完了）年月	
保守点検契約(R3.4~R5.3)		〇△市		8,000,000		令和 5 年 3 月 年 月	

この欄は例示の中から取り扱えるものを選んで記入してください。

年間分をまとめて記入する場合は、期間を記入してください。

取扱業務に記載のないものについては、それぞれの業種区分に「〇〇その他取扱業務」のコードを設けてありますので、該当するコードと取扱業務を具体的に記入してください。

※必ず記入例を参照し、記入してください。
 ※営業に必要な許可・登録・届出等がある場合は、許可書等の写しを提出してください。
 ※例示した取扱業務に該当がない場合は、業種区分「〇〇その他取扱業務」で申請してください。
 ※1枚で足りない場合は、必要に応じて枚数を増やしてください。

商号又は名称 (株)〇〇商店

業者番号
502000
市内・準市内・市外

足利・佐野・太田など営業区域を記入してください。

実績調書【011005自動販売機】

営業区域	
営業形態	ベンダー・ <u>小売店</u> ・牛乳販売店・その他()
取扱品目	<ul style="list-style-type: none"> ・飲料(酒類除く) ・紙カップ式飲料 ・牛乳 ・アイスクリーム類 ・菓子類(<u>スナック菓子</u>) ・食品類(カロリーメイト、パン) ・その他(花、野菜自動販売機運営)
取扱メーカー	(株)〇〇飲料、〇◇ドリンク(株)、△□食品
電子マネー対応	<u>対応可</u> (種類: Suica) 対応不可
災害時対応	<u>対応可</u> 対応不可
その他(PR等)	

牛乳が扱える場合は牛乳販売店に、扱えない場合は小売店に○をつけてください。

主要取扱メーカーを記入してください。

その他PRなどを記入してください。

自動販売機設置・管理の実績

設置施設(場所)	所在地	台数	設置時期
〇〇デパート	足利市◆◆町〇〇〇	5	H31年4月1日～
△△ホームセンター	足利市◇◇町×××	1	R2年10月1日～
			年 月 日～

なるべく足利市内のものを記入してください。
6か所以上ある場合でも6か所までの記入としてください。
また、現在設置しているものを記載してください。

※ 足利市内を中心に、2年以上の運営実績のあるもので、現在も設置をしているものを記載してください。

商号又は名称	(株)〇〇商店
--------	---------

業者番号
502000
<input checked="" type="radio"/> 準市内・市外

足利市内の営業所等

●準市内業者（足利市内の営業所を記入してください。）

いずれかに○をつけてください。「いいえ」の場合は足利市内の営業所欄も記入してください。

（準市内・市外を含む）のみ

代理人（年間委任）が足利市内の営業所の代表者と同じ （「はい」・「いいえ」のどちらかを選び丸をつけてください）	<input checked="" type="radio"/> はい （太枠内記入不要・地図のみ記入）	<input type="radio"/> いいえ （太枠内と地図を記入）
--	---	--

足利市内の営業所等	フリガナ				
	営業所等の名称				
	営業所代表者役職名				
	フリガナ				
	営業所代表者氏名				
	所在地	〒		都道府県名	栃木県
		足利市			
電話番号					
FAX番号					
メールアドレス					

No.1の代理人と同一の場合は記入不要です。

いずれかに○をつけてください。

事業所の形態	※いずれかを選び丸をつけてください <input type="radio"/> 専用事務所 <input checked="" type="radio"/> 住所と兼用（住宅の一部を併用等） <input type="radio"/> その他（ ）
--------	---

営業所等の所在地見取図	<p>地図は手書きによるほか、コピーの添付や、別紙の添付も可とします。</p> <p>※現地確認をする場合がありますので、目印等の分かりやすいものの記入をお願いします。</p>
-------------	--

代理人を選任する場合のみ、提出してください。

委任状

申請日を記入してください。

令和 6 年 3 月 1 日

足利市長宛て

所在地 東京都〇〇区△△町1111 ○△ビル2階
商号又は名称 (株)〇〇商店
代表者 役職名 代表取締役
氏名 日本 太郎

私は、下記の者を代理人と定め、令和 年 月 日 から 令和 8 年 3 月 31 日
まで、下記の権限を委任します。

記

所在地 栃木県足利市本城三丁目××××
支店又は営業所 (株)〇〇商店 足利営業所
受任者 役職名 所長
氏名 足利 太郎

(委任事項)

- 1 見積、入札に関する事。
- 2 契約の締結に関する事。
- 3 契約の履行に関する事。
- 4 契約金額の請求及び受領に関する事。
- 5 その他付帯事項一切。
- 6 上記各事項に関し、復代理人の選任および解任。

暴力団等の排除に関する誓約書

申請日を記入してください。

令和 6年 3月 1日

足利市長宛

受任者ではなく、代表者名
で作成し、提出してください。履歴事項全部証明書に記載の代表者個人の住所と、
代表者の生年月日を記入
してください。

住所又は所在地 東京都〇〇区△△町1111 ○△ビル2階

商号又は名称 (株)〇〇商店

代表者役職・氏名 代表取締役 足利 太郎

代表者の住所 東京都△△区〇〇町×××

代表者の生年月日 S.48年 1月 1日

私は、次に掲げる事項について、いずれにも該当しないことを誓約します。

また、足利市の入札参加資格申請に関し、足利市契約規則（昭和51年足利市契約規則第23号）第2条第1項第2号の規定に該当するかどうかを確認するため、この書面に記載した私の個人情報足利警察署に提供されることに同意します。なお、足利市は、この書面に記載された個人情報を足利市個人情報保護条例（平成14年足利市条例第5号）に基づき取り扱うものとし、足利市が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。

- 1 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- 2 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- 3 自己、若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的で、暴力団又は暴力団員等（暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）を利用するもの
- 4 暴力団の威力を利用し、又は暴力団の活動若しくは運営に協力する目的で、暴力団員等又はその指定する者に対し、金品その他の財産上の利益を供与するもの
- 5 暴力団員と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）
- 6 法人その他の団体であって、その役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、当該団体に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。）が暴力団員であるもの及び暴力団又は暴力団員が出資、融資、取引その他の関係を通じてその事業活動に支配的な影響力を有するもの
- 7 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用し、又は使用するもの
- 8 前各項に掲げるもののほか、暴力団又は暴力団員と密接な関係を有するものであって、公共工事等（公共工事、補助金等の交付その他の市の事務又は事業をいう。）に不当な影響を及ぼすおそれがあると認められるもの
- 9 無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律（平成11年法律第147号）に基づく処分の対象となっている団体及びその構成員

この同意書は、市内業者と準市内業者のみ提出が必要です。

同意書

申請日を記入してください。

令和 6年 3月 1日

足利市長宛て

納税状況等について連絡
する場合がありますので、
担当者名の記入をお願いします。

住所又は所在地 栃木県足利市本城三丁目××××

商号又は名称 (株)〇〇商店

代表者役職・氏名 代表取締役 足利 太郎

(連絡先電話番号) 0284-20-1234

(担当者氏名) 足利 花子

(準市内の場合)
本店の所在地 東京都〇〇区△△町1111 ○△ビル2階

(個人事業主の場合)
会社所在地と住所が異なる
場合の自宅住所

私は、令和6・7年度物品購入・業務委託等入札参加資格審査申請にあたり、下記のことと同意します。

記

- 足利市税の納付状況について職権で確認すること
- 足利市税の課税状況について職権で確認すること

※ 市税の納付状況については、本書提出日以降に税務所管課（税務課・納税課）において確認します。

金融機関又はコンビニエンスストアで納付した場合、速やかに納付確認ができないことがあるため、納付状況について税務所管課より確認の電話連絡をする場合があります。

【足利市記載欄】

(職員確認欄)	令和 年 月 日	市民税担当
法人市民税	<input type="checkbox"/> 賦課あり	<input type="checkbox"/> 賦課なし
(職員確認欄)	令和 年 月 日	整理担当
完納確認	<input type="checkbox"/> 未済なし	<input type="checkbox"/> 未済あり

未納状況

再確認日等記載欄

市・県民税	特徴 (月分) 【法人特徴No. 】 普徴 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4) 過年度 (年度 期)	
法人市民税		
固定資産税	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 過年度 (年度 期)	
軽自動車税	年度【車両No. 】 過年度 年度【車両No. 】	
国民健康保険税	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 過年度 (年度 期)	