

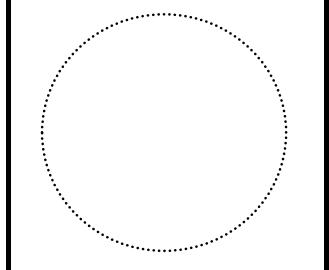
令和8年度入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

加古郡衛生事務組合管理者 佐伯謙作様

貴組合所管に係る建設工事の入札に参加したいので、所定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

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

申請者	〒	所 在 地	
フリガナ			
商号又は名称			
代表者役職名			
フリガナ			
代表者氏名			
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
メールアドレス			
適格請求書発行事業者（インボイス）登録番号：			<input type="checkbox"/> 無

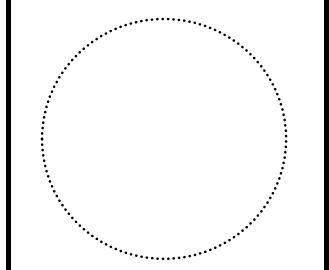
印鑑登録印

※ 支店、営業所等に契約締結権限を委任する場合（権限の委任があり、建設業法第3条の支店、営業所等に限る）

私（申請者）は、下記事項に関する権限を委任します。

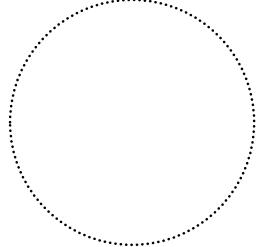
1. 入札又は見積に関すること。
2. 契約締結に関すること。
3. 保証金、保証物件の納付及び受領に関すること。
4. その他契約の履行に関する一切のこと。
5. 契約代金の請求及び受領に関すること。
6. 復代理人の選任及び解任に関すること。
7. 共同企業体に関すること。

委任する期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

受任者	〒	所 在 地	
フリガナ			
商号又は名称			
受任者役職名			
フリガナ			
受任者氏名			
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
メールアドレス			

受任者印

建設業許可申請の写しを必ず添付のこと

使 用 印 鑑 届		
使用印鑑	（※会社印は使用できません。代表者印又は受任者印を使用してください。）	

入札・見積・契約締結、契約金・保証金の請求受領、復代理人の選任及び共同企業体に関することについて、次の印鑑を使用します。

（※会社印は使用できません。代表者印又は受任者印を使用してください。）

主要取引金融機関名（各金融機関とも、本店・支店等の区別まで記入のこと）

退職金制度加入状況（有に該当するものは、証明書（写し）を添付してください）

建設業退職金共済組合への加入の有無	有・無	番号	成立年月日
中小企業退職金共済事業との契約の有無	有・無	番号	成立年月日
上記共済契約を締結していない場合の理由			

※ 営業用自動車等は、記入しないで下さい。