

競争入札参加資格審査申請書

長崎県環境保健研究センターが発注する「3500 ジェネティックアナライザー保守点検業務委託」に係る競争入札に参加する資格について、関係書類を添えて審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 斉宮 広知 様

登録番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本社

0	0
---	---

郵便番号				-					
所在地									
フリガナ 商号又は名称									
フリガナ 代表者職氏名									印
電話番号					Eメールアドレス				
ファクシミリ									

支社

0	1
---	---

郵便番号				-					
所在地									
フリガナ 商号又は名称									
フリガナ 代表者職氏名									印
電話番号					Eメールアドレス				
ファクシミリ									

営業種目

営業種目	営業比率
	%
	%
	%

消費税及び地方消費税の該当する課税区分番号を記入してください。

1 課税	2 非課税
------	-------

目次

1. 誓約書
2. 財務関係明細書
賃借対象表損益計算書については、2の財務関係明細書に示す
様式に代えて既存のものを提出することも可
3. 営業概要書
4. 委任状

添付書類

- 1 法人にあつては、登記簿謄本
- 2 個人にあつては、次のア及びイ
 - ア 身元（分）証明書及び住民票
 - イ 成年後見登記制度における登記事項証明書
又は登記されていないことの証明書
- 3 県税に関し未納がないことを証する証明書
- 4 消費税及び地方消費税課税業者にあつては、消費税及び地
方消費税の未納がないことを証する証明書
- 5 印鑑届（様式第3号）
- 6 口座振替申込書（様式第4号）
- 7 令和4年4月1日から申請書提出期限までの間において、当該業務
と類似した業務について実績を証明する書類
- 8 サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャ
パン株式会社の代理店又は特約店であることの証明書
- 9 資格審査申請事項変更届（様式第5号）
提出後変更があった場合のみ

(様式第2号)

1. 誓約書

3500 ジェネティックアナライザー保守点検業務委託に係る競争入札参加資格を取得したうえは、入札の執行、契約の履行にあたっては関係諸規則を遵守し、決して不正の行為をなさないことを誓約いたします。

なお、万一違反不正の行為があった場合において資格取消しの処分を受けても異議はありません。

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 齊宮 広知 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

2. 財務関係明細書

貸借対象表

年 月 日 現在 単位：円

資産の部		負債及び資本の部	
流動資産		流動負債	
現金及び預金		支払手形	
受取手形		買掛金	
売掛金		短期借入金	
有価証券		未払金	
商品・製品・仕掛品		未払費用	
原材料及び貯蔵品		賞与引当金	
前払金		その他流動負債	
短期貸付金			
未収金		固定負債	
その他の流動資産		長期借入金	
貸倒引当金		退職給与引当金	
		その他固定負債	
固定資産			
有形固定資産		負債の部合計	
土地			
建物・構築物			
機械・運搬具		資本の部	
工具器具・備品		資本金	
その他有形固定資産			
		法定準備金	
		資本準備金	
無形固定資産		利益準備金	
電話加入権			
その他無形固定資産		剰余金	
		任意積立金	
投資等		別途積立金	
		当期末処分利益	
		(当期利益)	
繰延資産		その他	
		資本の部合計	
資産の部合計		負債・資本の部合計	

損益計算書

(年 月 日から 年 月 日まで) 単位：円

経常損益の部	
営業損益の部	
(ア) 売上高	
(イ) 売上原価	
(ウ) 売上総損益[(ア) - (イ)]	
(エ) 販売費及び一般管理費	
(オ) 営業利益[(ウ) - (エ)]	
営業外損益の部	
(カ) 営業外収益	
(キ) 営業外費用	
(ク) 経常利益[(オ) + ((カ) - (キ))]	
特別損益の部	
(ケ) 特別利益	
(コ) 特別損失	
(サ) 税引前当期利益[(ク) + ((ケ) - (コ))]	
(シ) 法人税住民税等	
(ス) 当期利益 [(サ) - (シ)]	
(セ) 前期繰越利益等	
(ソ) 当期末処分利益[(ス) + (セ)]	

3. 営業概要書

(1) 前2カ年の損益状況

	売上高(A)	売上総損益 (売上高 - 売上原価)	当期利益 (税引後)	(A)のうち長崎 県庁への売上高
直前 事業年度	千円	千円	千円	千円
基準年度	千円	千円	千円	千円

- (注) 1 直前事業年度欄は、基準年度の直前1年間の事業年度の実績を記入すること。
2 基準年度欄は、基準年度(財務関係明細書作成年度)の実績を記入すること。

(2) 従業員数(常勤の役員を含む。代表は除く。)

従業員数			技術関係職員	事務関係職員	その他職員	合計
	総従業員数		人	人	人	人
支社等の従業員数	01	()	()	()	()	()
	02	()	()	()	()	()
	03	()	()	()	()	()
	04	()	()	()	()	()

(注) 支社等の従業員数は支社等に入札の権限を委任する場合に、総従業員数の内数として記入する。

(3) 前2カ年の自己資本金の状況

(単位:千円)

自己資本額	区分	資本金	資本準備金	利益準備金	任意・別途積立金	当期未処分利益	計
	直前の事業年度						
基準年度							

(4) 財務比率

売上高 当期利益率	当期利益	千円				
	売上高	千円	$\times 100 =$			%
固定長期 適合率	固定資産計	千円				
	固定負債 + 自己資本計	千円	$\times 100 =$			%
流動比率	流動資産計	千円				
	流動負債計	千円	$\times 100 =$			%

(注) 小数点以下2位まで計算して2位を四捨五入すること。

(5) 営業経歴

営業年数	創業年	現組織への変更	現組織へ変更後の年数
年 月	M T S H 年	年 月	年 月

年月数は基準日(新規:申請書を提出する日の属する月の初日、更新:更新年の7月1日)の前日までの年月数とする。

(6) 営業実績一覧

損益計算書と同期間

契約の相手方		発注者 コード	契約金額 (単位：千円)	契約年月日
名称	所在地			
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
				・
合計				

(注) 1. 長崎県内の分について記入すること。

2. 所在地は、市町村のみ記入すること。

3. 発注者コード A・・・長崎県関係（出先機関、県関係の公社等を含む）
 B・・・他の官公庁（国、市町村、公社、公団等）
 C・・・民間企業等

(7) 県内の本社、支社又は営業所等

営業所等名	従業員数（人） 総数（うち技術職員）	所在地	電話番号
	（ ）		
	（ ）		
	（ ）		
	（ ）		
	（ ）		

(注) 1. 本社を含めて長崎県内にあるすべての支社又は営業所等について記入すること。

2. 従業員数欄のカッコ内には、技術担当職員の人数を記入すること。

3. この欄に記入することによって、入札、契約等の権限が生ずるものではない。

4. 委任状

商号又は
名称 _____

私は、 役職名 _____ を代理人と定め、下記権限を
氏名 _____

委任します。

- 1 見積・入札・契約締結の件
- 2 代金請求・領収の件

委任期間

自 年 月 日

至 年 月 日

年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者名

印

(注) 委任状は、権限を支社(店)長等に委任する場合のみ記入すること。

(様式第3号)

登録番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

印鑑届

弊社(店)が貴県との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので届け出ます。

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 齊宮 広知 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

登録番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

口座振替申込書

長崎県環境保健研究センター所長 齊宮 広知 様

年 月 日

3500 ジェネティックアナライザー保守点検業務委託の契約に伴い支払われる代金は、全て次の口座への振込により受領したいので、申し込みます。

所在地

商号又は名称

代表者名

[預金口座] 郵便局以外の金融機関を記入して下さい。

銀行 ()	支店 出張所	預金 種別		預金種別 1:普通 2:当座 3:別段
口座番号(右詰で記入)		口座 名義人 (漢字)		

[付記] 該当口座がある金融機関が記入する欄

金融機関コード	口座名義人 (カタカナ)																		

上記のとおり証明いたします。

年 月 日

所在地

金融機関名



(様式第5号)

登録番号				
------	--	--	--	--

資格審査申請事項変更届

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 斉宮 広知 様

所在地

電話/ファクシミリ

商号又は名称

代表者名

印

競争入札参加資格審査申請書の記載事項について、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

変更事項及び 変更年月日	変更前	変更後

(注) 変更事項の内容に対する証明書類を添付すること。