

受付番号 ※

# 入札参加資格確認申請書

申請日を記入してください

小学校給食調理等業務に係る一般競争入札に参加したいので、関係法令等を遵守のうえ、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

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。

ふりがなも記入してください

花正 啓 様

登記簿上の所在地を記入してください

令和 ●年 ●月 ●日

角印(社印)を押印してください

申請者 住 所

(所在地)

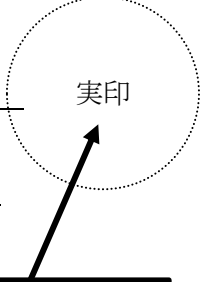
和歌山市○○町○○丁目○○番地

ふりがな  
商号又は名称

かぶしきがいしゃ△△△△  
株式会社△△△△

ふりがな  
代表者職氏名

わかやま たろう  
和歌山 太郎



TEL (073) □□□-◇◇◇◇

FAX (073) □□□-◇◇◇◇

項目は全て記入してください

実印(登記所に提出している印鑑)を押印してください

## 資格要件欄

資本金	○○	円
現在までの特定給食施設受託年数及び件数	○○年・○○	件
年間営業実績(直近) ※決算時の損益計算書の売上高を記載	○○	円
従業員数	○○	人
入札日から起算して過去3年以内の食中毒等の事故発生の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
和歌山市内に本社・本店、支店又は営業所等を有している ※支店・営業所等は本公告前に市内に有していること	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
現場確認について	要・ <input checked="" type="radio"/> 不要	
開札立会予定について	<input checked="" type="radio"/> 有・無	

## 参加資格確認申請業務選択欄

吹上・高松・雑賀小学校給食調理等業務	<input type="radio"/>
新南・小倉・太田・雑賀崎小学校給食調理等業務	<input type="radio"/>

※申請する業務に○印を付けてください。全て対象とする場合は、全てに○印を付けてください。

申請する業務の右側空欄に○印を記入してください