

別記

第1号様式（第4条、第5条関係）

一般競争入札参加資格審査申請書

令和2年度「京都府障害者福祉に関する調査」の集計・分析等業務委託に係る一般競争入札に参加したいので、その資格の審査を、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付資料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。

年 月 日

京都府知事 様

住所又は所在地

ふりがな  
商号又は名称

ふりがな  
代表者の職・氏名

印

第2号様式（第6条関係）

証明番号	第 号
------	-----

府税納税証明書

※ 納税義務者	住所又は所在地	
	商号又は名称	
	代表者の職・氏名	
使用目的	令和2年度「京都府障害者福祉に関する調査」の集計・分析等業務委託に係る一般競争入札参加資格審査申請のため	
証明事項	府税（個人府民税を除く。）について滞納がないこと。	
備考		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

印

備考 ※印欄は、申請人において記載してください。  
府税には、附帯金を含みます。

第2号様式

受付年月日	令和 年 月 日
受付番号	第 号

京都府収入印紙貼付欄  
(ここに400円分を貼ってください。)

府 税 納 税 証 明 願

使用目的	令和2年度「京都府障害者福祉に関する調査」の 集計・分析等業務委託に係る一般競争入札参加資 格審査申請のため	請求枚数
		1枚
提出先	京都府知事	
証明事項	京都府税（個人府民税を除く。）について滞納がないこと。	

上記の事項を証明してください。

令和 年 月 日

京 都 府 知 事 様

住所又は所在地

(ふりがな)

商号又は名称

(ふりがな)

代表者の職・氏名

印 印

- 備考
- 府税には、附帯金を含みます。交付手数料（400円分の収入証紙）が必要です。
  - 府内に営業所等がない方も必要です。
  - 各府税事務所、各広域振興局税務室・府税出張所、府庁税務課で、証明が受けられます。

第3号様式（第6条関係）

営 業 経 歴 書		（ 年 4 月 1 日現在）
申 請 者	商号（名称）	代表者の職・氏名
	所在地	電話（    ） 局    番
直接取引を希望する支店等 申請者同一の場合 記入不要	商号（名称）	代表者の職・氏名
	所在地	電話（    ） 局    番

営 業 種 目	比 率
	%
	%
	%
	%

営業 年数	営業開始年月	営業年数	現組織へ変更した年月	現組織へ変更後の営業年数		
	年 月	年 月	年 月	年 月		
従業員数	全従業員数	うち、取引 希望支店等 従業員数	営業実績	直前の2営業年度の平均契約金額		
	人	人		百万円		
主要 取引 実績	直前の営業年度の契約実績			2営業年度前の契約実績		
	取引先	金額	契約内容	取引先	金額	契約内容
		百万円			百万円	

以下、法人のみ記入してください。

自己 資本額	払込資本金	百万円	特 年 記 月 月 事 日 日 か ま 項 ら で	損 益 状 況	①売上高	百万円
	積立金				②売上原価	
	繰越金 (繰越欠損)				①-② (A)売上総利益	
	準備金				③販売費及び一般管理費	
					(A)-③ (B)営業利益	
					④営業外収(損)益	
					(B)-④ (C)経常利益	
			経 営 状 況			
			(総合) 売上高対営業利益率	(財務) 流動比率	(販売) 売上高対総利益率	

過去5年以内の「障害者に関する調査業務」の実績

契約先の地方公共団体	金 額	実 施 年 度	委託業務名及び業務内容
	万円	年度	<委託業務名>  <業務内容>
	万円	年度	<委託業務名>  <業務内容>
	万円	年度	<委託業務名>  <業務内容>
	万円	年度	<委託業務名>  <業務内容>

備考 実績を証明する資料（契約書の写し等）を添付してください。

第4号様式（第6条関係）

取引使用印鑑届

下記のとおり、取引使用印鑑を届け出ます。

記

法人印（個人の場合は、個人印）	代表者印（法人の場合に限る。）
-----------------	-----------------

年 月 日

京都府知事 様

住所又は所在地

ふりがな  
商号又は名称

ふりがな  
代表者の職・氏名

印

第5号様式（第6条関係）

委 任 状

商号又は名称  
私は、受任者職・氏名 \_\_\_\_\_ 代理人  
印 鑑 を代理人と定め、  
下記の事項を委任します。

委 任 事 項

令和2年度「京都府障害者福祉に関する調査」の集計・分析等業務委託  
に係る入札、契約の締結並びに代金の請求及び受領に関する一切の権限

年 月 日

京 都 府 知 事 様

住所又は所在地

ふ り が な  
商号又は名称

ふ り が な  
代表者の職・氏名

印



第6号様式（第6条関係）

誓約書

私は、京都府が実施する競争入札参加資格審査申請に当たり、令和2年度「京都府障害者福祉に関する調査」の集計・分析等業務委託に係る一般競争入札の参加資格の審査等に関する要領第4条第1項に該当しないことを誓約します。

また、資格確認のため必要な官公庁（京都府警察本部等）への照会を行うことについて承諾します。

年 月 日

京 都 府 知 事 様

住所又は所在地

ふ り が な  
商号又は名称

ふ り が な  
代表者の職・氏名

印

第8号様式（第11条関係）

一般競争入札参加資格審査申請書記載事項変更届

年 月 日付で提出しました一般競争入札参加資格審査申請書及びその添付資料の記載事項について、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

なお、この変更届の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- |   |           |   |   |   |
|---|-----------|---|---|---|
| 1 | 登 載 番 号   | 第 |   | 号 |
| 2 | 変 更 年 月 日 | 年 | 月 | 日 |
| 3 | 変 更 事 項   |   |   |   |
|   | 変 更 前     |   |   |   |
|   | 変 更 後     |   |   |   |

年 月 日

京 都 府 知 事 様

住 所 又 は 所 在 地

ふ り が な  
商 号 又 は 名 称

ふ り が な  
代 表 者 の 職 ・ 氏 名

印

備考 変更事項の内容を証明できる書類を添付してください。

第9号様式（第12条関係）

一般競争入札参加資格承継審査申請書

下記の被承継人に係る令和2年度「京都府障害者福祉に関する調査」の集計・分析等業務委託に係る一般競争入札の参加資格を承継したいので、関係書類を添えて申請します。

記

区分	承継人	被承継人	承継事由
住所又は所在地			
商号又は名称			
代表者の職・氏名			
承継人と被承継人の関係			

年 月 日

京都府知事 様

住所又は所在地

ふりがな  
商号又は名称

ふりがな  
代表者の職・氏名

印