

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5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

①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5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 5 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

- 備考 1 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。
2 府内に営業所等がない方も必要です。
3 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 申請者と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 年 記 月 月 事 日 日 か ま 項 ら で	損 益 状 況	①売 上 高		百万円
					②売 上 原 価		
	積 立 金				①－② (A) 売 上 総 利 益		
					③販 売 費 及 び 一 般 管 理 費		
	繰 越 金 (繰 越 欠 損)				(A)－③ (B) 営 業 利 益		
					④営 業 外 収 (損) 益		
	準 備 金				(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	
	計						

過去6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



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5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5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 日付け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



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5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