

受 付 票

申請業種は希望する順に物品は7つ、役務は3つまで選択して番号を記入してください。							
申請業種（物品）	① 14	② 11	③ 19	④	⑤	⑥	⑦
申請業種（役務）	① 50	② 40	③				受付番号 ※組合記入欄
名称又は商号 （本社、本店名 ※必須）	大川商事販売(株)						
※申請を本社、本店以外とする場合は下段にその営業所名等を記入	大川商事販売(株) 香川支店						

上記のとおり受付しました。この受付票は受付番号を記載しておりますので、紛失しないよう大切に保管してください。

なお、書類に不備がある旨を指摘された方は、指摘された書類と一緒にこの受付票の写しを提出してください。書類が全て提出され審査終了後、資格を認定します。

入札参加有資格の有効期限は、資格認定の日から令和7年3月31日までです。

<提出先>

〒 769-2401

香川県さぬき市津田町津田112番地33

TEL番号 0879-42-2740

大川広域行政組合事務局事業係 入札・契約担当

FAX番号 0879-42-5789

受 付 印

※不備書類

- 入札参加資格審査申請書 希望営業業種一覧表 委任状
 入札に使用する印鑑等の届出書 誓約書（2種類） 納税証明書
 決算状況を明らかにする書類 許可・認可等証明書（ 種類）
 登記事項証明書 特約店・代理店の証明書

入札参加資格審査申請書

令和 7 年 1 月 16 日

大川広域行政組合管理者 上村 一郎 殿

令和7・8年度において、大川広域行政組合の物品の買入れ等の契約に係る競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、競争入札参加資格審査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。

1 申請者(本社情報)

【必須】

名称・商号カナ

オオカワショウジハンバイ

※ 法人の場合、(株)、(有)等の法人の種別にフリガナを記入する必要はありません。

【必須】

名称・商号

大川商事販売(株)

※ 法人の場合、(株)、(有)等と省略し記入してください。例)○○○商事(株)

【必須】

代表者役職

代表取締役

※ 登記事項証明書に登録されている職名を記入してください。

【必須】

代表者カナ

オオカワ ジロウ

※ 姓と名の間を全角1スペース空けてください。

【必須】

代表者氏名

大川 次郎



【必須】実印

【必須】

郵便番号

000

0000

【必須】

所在地

東京都○○区○○1丁目1番1号

※ 都道府県名から記入(香川県内の場合も)してください。(登記事項証明書と一致)

【必須】

TEL

03-0000-0000

※ 申請者の電話番号は、法人の場合は本社の代表番号、個人の場合は事業所等の代表番号を記入してください。例)0879-42-2740

FAX

03-0000-0000

ISO 9001

2

1有 2無

取得期間

年

月

日

～

年

月

日

ISO 14001

1

1有 2無

取得期間

2019

年

10

月

15

日

2022

年

10

月

14

日

※ ISOを取得している場合は登録証の写しを添付してください。

なお、登録証が日本語以外で記載されている場合は、日本語に訳したものを添付してください。

※ 申請書記入にあたっては、「物品の買入れ等に係る競争入札参加資格審査申請要領」の記入上の注意及び「申請書記入例」をお読みください。

※ 名称・商号、代表者氏名など、申請書すべてについて、JIS第1水準、第2水準の漢字で記入してください。

それ以外の漢字は、平易な漢字(又はひらがな)に置き換えて記入してください。

※ 各項の記入については、枠内に収まる字数で記入してください。別紙を添付することはできません。

2 競争入札参加資格者名簿に登録しようとする本社又は営業所(契約先情報)

※ 申請者が入札(見積)、契約及び代金の請求受領などの権限を営業所等に委任する場合は、受任者となる営業所等について記入してください。
なお、営業所等の代表者に権限を委任する場合は、申請者からの委任状を添付してください。
また、「1申請者(本社情報)」が大川広域行政組合と直接取り引きを希望する場合は、右欄に✓チェックし以下の欄は記入しないでください。



【必須】

名称・商号カナ

オオカワショウジハンバイ カガワシテン

※ 法人の場合、(株)、(有)等の法人の種別にフリガナを記入する必要はありません。
※ 営業所等に委任する場合、商号と営業所名の間は全角1スペース空けてください。

【必須】

名称・商号

大川商事販売(株) 香川支店

※ 法人の場合、(株)、(有)等と省略し記入してください。例)○○○商事(株)

【必須】

代表者役職

香川支店長

【必須】

代表者カナ

オオカワ サブロウ

※ 姓と名の間は全角1スペース空けてください。

【必須】

代表者氏名

大川 三郎

【必須】

郵便番号

760

0000

【必須】

所在地

香川県高松市○○町1丁目1番1号

※ 都道府県名から記入(香川県内の場合も)し、「丁目」「番地」「号」等の表示もしてください。

【必須】

TEL

087-000-0000

FAX

087-000-0000

ISO 9001

2

1有 2無 取得期間

年

月

日

年

月

日

ISO 14001

1

1有 2無 取得期間

2019

年

10

月

15

日

2022

年

10

月

14

※ ISOを取得している場合は登録証の写しを添付してください。

なお、登録証が日本語以外で記載されている場合は、日本語に訳したものを添付してください。

【物品】

【必須】

【役務の提供等】

【必須】

3 営業種目

14 電気通信機械器具類

50 電算処理業務

※「申請要領」の最後のページの営業種目中、主な種目を一つだけ選び、その番号をプルダウンから選んでください。

手書きの場合は番号のみの記入で構いません。

4 営業種目の詳細

【必須】

主たる
営業内容

電気通信機器類の販売、電算処理、保守

従たる
営業内容

5 特約店・代理店及び主要取引メーカー関係

特約店代理店 となっている メーカー名	(株)東京〇〇、大阪〇〇(株)、北海道事務機器(株)
上記以外の 主要取引 メーカー名	岡山電機(株)、徳島電機(有)

※上記の欄に記入する場合は、特約店・代理店関係を証明する書類を添付してください。
代理店証明等がない場合は、下記の「上記以外の主要取引メーカー名」の欄に記入してください。

6 営業経歴等

【必須】
 設立年月日 2 1大正 2昭和 3平成 4令和 55 年 2 月 15 日
 ※ 法人の場合は、登記事項証明書の設立年月日を記入してください。

【必須】
 営業年数 44 年

【必須】
 払込資本額 10,000 千円 ※ 財務諸表等における「資本金の額」を記入してください。

【必須】
 現在資本額 40,000 千円 ※ 財務諸表等における「純資産の合計額」を記入してください。

【必須】
 製造販売実績 123,000 千円 ※ 財務諸表等における「売上高」を記入してください。

【必須】
 従業員数 114 人 うち、障害者雇用者数 2 人

7 その他

取引実績	取引先名称	契約名称	契約金額(年額)(千円)
1	〇〇市	事務機販売	10,000千円
2	〇〇市	電算処理業務委託	5,000千円
3	〇〇町	OA機器販売	3,000千円
4			
5			

※ これまで官公署と取引実績がある場合は、官公署名、契約名称、契約金額等を簡潔に記入してください。(過去2年間で5件まで記入できます。)

営業上の
許可認可等

高度管理医療機器販売業賃貸業許可

※ 許可等を得たことを証する書面の写しを添付してください。

8 申請担当者

※ この申請内容についてお問い合わせする場合がありますので、社内の担当者名を記入してください。

所属部課名

販売部

【必須】

担当者カナ

オガワ ハナコ

【必須】

担当者氏名

小川 花子

メールアドレス

aaaaa@aaa.co.jp

【必須】

TEL

087-000-0000

FAX

087-000-0000

9 申請代理人情報

申請代理人氏名カナ

申請代理人氏名

所在地

TEL

FAX