

年 月 日

青森県警察本部長殿

申請者 所在地又は住所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

## 競争入札参加資格審査申請書

青森県が締結する役務の提供を受ける契約（安全運転管理者等講習業務に限る。）に係る競争入札に参加する者に必要な資格の審査について関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

## 経 営 規 模 等 総 括 表

区分	役務の提供	番号				
----	-------	----	--	--	--	--

申請区分 (いずれかに○)	新規	
	更新	

役務	
審査値	格付

(フリガナ)						代 表 者	役職名	
商号又は名称							氏名	
所在地 又は 住 所	郵便番号						電話番号	
							F A X 番号	
担当者	部署名				氏名			
	メールアドレス						電話番号	
							F A X 番号	
希望する業務				役務の提供				
希望する 営業種目								

(単位：千円)

平均生産額 又は販売額	直前第1年度決算	直前第2年度決算	決算予備	平均生産(販売)額	役務
自己資本額	資本金(元入金)		純資産合計(次年度繰越純資本金額)		
職員数	技術関係職員	事務関係職員	その他	計 (人)	
流動比率	①流動資産		②流動負債		①÷②×100 (%)
営業年数	創業日	現組織変更日	営業中断期間		通算年数(年)
			年 月 ~ 年 月		
障害者雇用状況	1. 報告義務があり、法定雇用率を達成している 2. 報告義務がなく、障害者を常時雇用している (障害者の雇用状況等を以下に記入)				該当番号
	雇用 人数	身体	知的	精神	
I S O 認証取得	1. I S O 9001のみ取得している 2. I S O 14001のみ取得している 3. I S O 9001及びI S O 14001を両方取得している 4. どちらも取得していない				該当番号
青森県健康経営事業所認定取得		1. 取得している 2. 取得していない			該当番号
「あおり働き方改革推進企業」 認証取得		1. 取得している 2. 取得していない			該当番号

注 太枠の欄は記入しないこと。

青森県と契約を希望する支店・営業所等一覧

商号又は名称

番号	支店・営業所等名称	所在地又は住所				電話番号	FAX番号
		郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名番地		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注1 記入欄が不足する場合は、エクセルシートをコピーして使用する。（行の挿入や追加は行わない。）

注2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

## 役員等一覧表

(フリガナ)	
商号又は名称	
所在地又は住所	

番号	役職	氏名		生年月日				性別	住所	備考
		漢字	フリガナ	元号	年	月	日			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

注1 記入欄が不足する場合は、エクセルシートをコピーして使用する。（行の挿入や追加は行わない。）

注2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

青森県警察本部長殿

申請者 所在地又は住所 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

(担当者部署・職氏名) \_\_\_\_\_

(担当者連絡先) TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

競争入札参加資格審査申請書記載事項変更（休・廃業）届

青森県の競争入札参加資格審査申請書を提出していますが、

記載事項について下記のとおり変更したので

次のとおり営業を 休業する ・ 廃止した ので

届け出ます。

なお、この変更届の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 記載事項変更

変更事項	変更前	変更後	変更年月日	備 考

2 休・廃業

休業期間 年 月 日 ～ 年 月 日

廃止年月日 年 月 日

廃止理由：

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。