

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（免許関係事務業務、指定自動車教習所職員講習業務及び更新時講習・停止処分者講習・違反者講習業務に限る。）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すべ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。

経 営 規 模 等 総 括 表

区 分	新規・継続
-----	-------

審査値	格 付

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

法人番号					
フリガナ 商号又は は名称	-----			代表者 職氏名	
住所又は 所在地	〒			電話番号	
				FAX番号	
主たる営業 の所在地	〒			電話番号	
				FAX番号	
本申請の 担当者	部署名		担当者名		電話番号
	メールアドレス				FAX番号
希望する 業 務	役務の提供				
希望する 業 種					

(単位：千円)

平均生産額 又は販売額	直前第2年度決算 ①	直前第1年度決算 ②	平均生産額 (①+②) / 2		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	人	人	人	
流 動 比 率	$\frac{\text{流動資産()}}{\text{流動負債()}} \times 100 = \text{ } \%$				
営 業 年 数	創 業 日	現組織変更日	営業中断期間	通 算 年 数	
	年 月 日	年 月 日	年 月 ~ 年 月	年	
障 害 者 雇 用 状 況	障害者雇用状況報告義務 有・無				
	法定雇用率達成 有・無		雇用障害者数 人		
I S O 認 証 取 得	有 (ISO9001又はISO14001) 無				
青森県健康経営事業 所認定取得	有・無		「あおり働き方改革推 進企業」認定取得	有・無	

注) 太枠の欄は、記入しないでください。

様式第2号（その2）

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

1	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
2	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
3	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
4	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
5	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
6	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
7	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
8	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
9	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	
10	支店・営業所等名称	〒 住所	電話番号	
			FAX番号	

注 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

届出者 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・廃業 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

注) 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

○年○月○日

青森県警察本部長 殿

申請者 所在地又は住所 青森市長島一丁目1番1号
商号又は名称 丸丸株式会社
代表者職氏名 代表取締役 丸丸 一郎

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（免許関係事務業務、指定自動車教習所職員講習業務及び更新時講習・停止処分者講習・違反者講習業務に限る。）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すべ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	新規・継続
-----	-------

審査値	格 付

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

法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3					
フリガナ 商号又は は名称	マルマルカブシキガイシャ			代 表 者 職 氏 名	代表取締役社長 丸丸 一郎	
	丸丸株式会社					
住所又は 所在地	〒 030-8570 青森市長島一丁目1番1号			電 話 番 号	017-700-0000	
				F A X 番 号	017-700-0001	
主たる営業 の所在地	〒 030-8570 青森市長島一丁目1番1号			電 話 番 号	017-700-0000	
				F A X 番 号	017-700-0001	
本申請の 担 当 者	部署名	営業課	担当者名	角田 二郎	電話番号	017-700-0000
	メールアドレス	jiro_kakukaku@marumaru.co.jp			F A X 番 号	017-700-0001
希望する 業 務	役務の提供					
希望する 業 種	指定自動車教習所職員講習 (教習所職員、技能検定員又は副管理者)					

(単位：千円)

平均生産額 又は販売額	直前第2年度決算 ①		直前第1年度決算 ②		平均生産額 (①+②) / 2	役 務
	87,654		88,765		88,209	
自 己 資 本 額	資本金 (元入金)				10,000	
	純資産合計 (次年度繰越純資本金額)				10,000	
職 員 数	技術関係職員	事務関係職員	そ の 他		計	
	1人	18人	1人		20人	
流 動 比 率	$\frac{\text{流動資産 (5,432)}}{\text{流動負債 (5,555)}} \times 100 = \text{ } \%$					
営 業 年 数	創 業 日	現組織変更日	営業中断期間	通 算 年 数		
	H7年7月7日	年 月 日	年 月 ~ 年 月	15 年		
障 害 者 雇 用 状 況	障害者雇用状況報告義務 (有) ・ 無					
	法定雇用率達成 (有) ・ 無		雇用障害者数 人			
I S O 認 証 取 得	有 (ISO9001又はISO14001) 無					
青森県健康経営事業 所認定取得	(有) ・ 無		「あおり働き方改革推 進企業」認定取得		(有) ・ 無	

注) 太枠の欄は、記入しないでください。

様式第2号(その2)

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 丸丸株式会社南営業所

1	支店・営業所等名称	〒030-1311	電話番号	0172-00-0000
	丸丸株式会社南営業所	住所 青森市浪岡大釈迦〇〇	FAX番号	0172-00-0001
2	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
3	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
4	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
5	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
6	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
7	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
8	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
9	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	
10	支店・営業所等名称	〒	電話番号	
		住所	FAX番号	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。

○年○月○日

青森県警察本部長 殿

届出者 所在地又は住所 ○○市××○丁目×-△
商号又は名称 株式会社 ○○
代表者職氏名 代表取締役 △△ ○○

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・廃業したので~~

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
代表者の変更	丸丸 一郎	丸丸 三郎	R ○.○.○	

2 休・廃業

休業期間 年 月 日 ~ 年 月 日

廃止年月日 年 月 日

注) 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。