**第１号様式**

一般競争入札参加資格審査申請書

　京都府医療・福祉施設物価高騰及び職員処遇改善支援センターの運営及び補助金等支給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。

 　　　　　　　　令和７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２号様式**

手数料等納付済確認欄

（手数料金額　400円）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 受付番号 | 第　　　　　　　　　号 |

府 税 納 税 証 明 書 交 付 請 求 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用目的 | 京都府医療・福祉施設物価高騰及び職員処遇改善支援センターの運営及び補助金等支給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。 |

京都府知事 　様

上記の事項を証明してください。

 　　　 請求日 　令和７年　　月

【納税義務者又は特別徴収義務者】

　住所（法人の場合は本社所在地）

 （ ふ り が な ）

氏名（法人の場合は社名及び代表者の職・氏名）

 電話番号（日中連絡が付く電話番号を記入してください。）

【窓口に来られた方】　□納税者等と同じ　　□受任者と同じ

　住所

　氏名

　電話番号

備考 １　　窓口に来られた方が納税者本人でない（法人の従業員、同居の親族を含む。）ときは、納税者等からの委任状が必要です。

　　　２　　窓口に来られた方の本人確認書類（運転免許証等）が必要です

　　　　 ３　　交付手数料（４００円）が必要です。

４　　府税には、附帯金を含みます。

５　　各府税事務所、各広域振興局税務課・府税出張所、府庁税務課で証明が受けられます。

６　　郵送による請求を希望される方は事前に府税の窓口へお電話ください。



**第２号様式**

|  |  |
| --- | --- |
| 証明番号 | 第 　　 号 |

 府税納税証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※納税義務者等 | 住所（法人の場合は本社所在地） |  |
| 氏名（法人の場合は社名及び代表者の職・氏名） |  |
|  |
| 使用目的 | 京都府医療・福祉施設物価高騰及び職員処遇改善支援センターの運営及び補助金等支給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。

 　　令和７年　　月　　日

 印

 備考 １　※印欄は、請求者において記載してください。

 ２　府税には、附帯金を含みます。

**第３号様式**

|  |
| --- |
|  　　　　　営業経歴書 　　　　　　(令和７年１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 |  | 営業実績 | 直前の２営業年度の平均契約金額 |
|  全従業員数 | うち、取引希望支店等従業員数 |
|  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 |
|  計 |  | （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 |
|  |  |  |
|  |
|  |

令和４年４月１日から令和７年２月28日までの間における地方公共団体が実施する補助金・交付金・助成金の申請受付・審査・金融機関への振込みデータ作成を伴う業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託先 | 実施場所 | 金額 | 業務内容（実施日） |
| ( ) |  |  百万円 | 　（　　　年　　月　　日） |
| ( ) |  |  | 　（　　　年　　月　　日） |
| ( ) |  |  | 　（　　　年　　月　　日） |
| ( ) |  |  | 　（　　　年　　月　　日） |
| ( ) |  |  | 　（　　　年　　月　　日） |

**第４号様式**

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） |

 　　令和７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　京都府と実際に取引する時（入札書、契約書、請求書）に使用する印鑑を押印してください。

２　委任状を提出する場合は、委任状の受任者(代理人)の印鑑と一致させてください。

**第５号様式**

委　　任　　状

 商号又は名称 代理人

 私は、受任者職・氏名　　　　　　　　　　　　印鑑　　　　 を代理人と定め、下記の事項を委任します。

 　委任事項

京都府医療・福祉施設物価高騰及び職員処遇改善支援センターの運営及び補助金等支給業務委託に係る一般競争入札

参加資格審査の申請に関する一切の権限

 　　　　令和７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６号様式**

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、入札公告４に定める者に該当しないこと及び５に定める参加資格を有する者に該当することを誓約いたします。

また、４に定める者に該当することとなった場合又は５に定める参加資格を有する者に該当しないこととなった場合には速やかにお届けするとともに、一般競争入札参加資格を取り消されても何ら異存ないことを誓約いたします。

　また、資格確認のため必要な場合には、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。

令和７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