

業者登録申請書提出要領

社会福祉法人福島県社会福祉事業団(以下「当法人」という。)が運営する各施設(以下「事業団各施設」という。)が会計規則に基づき発注する物品の購入及び工事関係業務等について、業者登録を希望する者は下記により提出してください。

記

- 1 提出場所 西白河郡西郷村大字小田倉字上上野原5-3
社会福祉法人福島県社会福祉事業団 経営管理部経営管理課
郵便番号 961-8061 TEL (0248)25-3100
 - 2 提出書類 (1) 新規登録の場合
 - ア 福島県入札参加有資格業者
業者登録申請書(様式1～様式5)
 - イ 福島県入札参加資格の無い業者
 - (ア) 業者登録申請書(様式1～様式5)
 - (イ) 納税証明書(消費税及び地方消費税)
発行場所: 税務署
「未納の税額がないことの証明用」の様式を指定とし、
「その3」、「その3の2」又は「その3の3」とする。
 - (ウ) 納税証明書(都道府県税)
※発行場所: 各都道府県県税事務所、地方振興局等
事業税、法人県民税及び自動車税の未納がない
証明書の本書又は写し
 - (エ) 営業許可(登録、認可、届出)等許可証(写)
建設業許可証等
 - (2) 登録更新の場合
 - ア 福島県入札参加有資格業者
業者登録申請書(様式1のみ)
 - イ 福島県入札参加資格の無い業者
「(1) イ 福島県入札参加資格の無い業者」と同一書類
- 3 その他 登録後に申請内容の変更が生じた場合、
「業者登録申請書記載事項変更届」に内容を記載し、速やかに提出すること。
- 4 記入要領 別紙参照
- 5 登録通知 当法人ホームページに掲載される有資格者名簿で登録を確認してください。
- 6 有効期間 有効期間は、令和 年9月1日から令和 年8月31日までとなります。
また、随時申請受付で登録することと決定したときは、決定日から
令和 年8月31日までとなります。

記 入 要 領

様式1 申請者は契約書及び請求書等に記載される代表者名となります。
なお、一部権限を支店等に委任する場合は様式5の委任状を提出してください。

様式2 入札及び見積、契約に使用する印影を提出してください。

様式3 振込口座の金融機関情報を記入してください。

様式4 様式1の申請者名で記入してください。

様式5 支店等に委任事項に該当する権限を委任している者は記入押印してください。

※ また、記入する際には「記入例」をご確認ください。

記入例

登録番号

県登録

確認

※申請者は記入しない

様式1

業者登録申請書

令和 年 月 日

申請日を記入してください。

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

申請者は契約書及び請求書等に記載される代表者名となります。
一部権限を支店等に委任する場合は様式5の委任状を提出してください。

申請者

郵便番号 〒 961-8061

住所又は所在地 福島県西白河郡西郷村大字小田倉字上上野原5-3

商号又は名称 株式会社小田倉商事

登録番号 T - - -

代表者役職名 代表取締役社長

代表者氏名 小田倉 一郎 印

電話番号 024-825-3100

F A X 番号 024-825-3111

・当法人と取引を行う主な物品、
工事種類を記入してください。

主な取引内容

・介護用品 ・日用品 ・水道工事

・県入札資格を取
得している種別を
記入してください。
※物品、工事など

県入札資格 なし あり (種別: 物品)

社会福祉法人福島県社会福祉事業団各施設が発注する物品購入及び工事関係業
等業者として登録願いたく申請いたします。

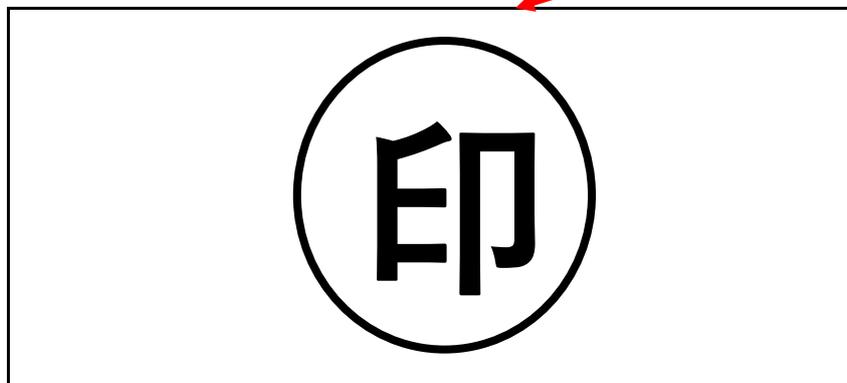
様式2

記入例

使用印鑑届

使用印影

使用する印影を鮮明に押印してください。



上記の印鑑は入札、見積に参加し、契約の締結のために使用することをお届けします。

様式3

指定口座届

・銀行名、支店名、口座種別、口座番号、名義人名、フリガナを記入してください。

フリガナ	カ)オダクラショウジ		
口座名義	株式会社小田倉商事		
金融機関	口座種別	口座番号	
東邦銀行 新白河支店	普通・当座	4009999	

※ 毎月末日までに発生した債権の支払いについては翌月末日までに支払うものとする。
フリガナについては、通帳に記載されているとおりに記載すること。また、「株式会社」等の記載について(カ)などの略字もそのまま記載すること。

誓 約 書

この度、事業団各施設が発注する物品購入及び工事関係業者として登録願いたく申請書を提出しましたが、登録が決定しましたときは、事業団における入札等の諸規定、指示を厳守いたします。

もし、下記事項に該当したと認められたときは、事業団の登録の取消・停止を受けましても何等異存ありません。

申請日を記入してください。

令和 年 月 日

様式1の申請者と同様にしてください。

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

住所又は所在 福島県西白河郡西郷村大字小田倉字上上野原5-1
商号又は名称 株式会社小田倉商事
代表者職氏名 代表取締役 小田倉 一郎

印

記

- 1 契約の履行にあたり、故意に製造を粗雑にし、又、物品の品質若しくは、数量に関して不正の行為をしたとき。
- 2 入札等においてその公正な執行を妨げ、又は公正な価値の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合したとき。
- 3 落札者が契約を締結すること、また契約者が契約を履行することを妨げたとき。
- 4 物品の製造、修理及び納入に際し、事業団の契約担当職員が行う監督又は検査の実施にあたり、その職員の職務の執行を妨げたとき。
- 5 正当な理由がなく、再三にわたり著しく納期が遅延したとき。
- 6 著しく社会的信用を失う行為があり、その資格者として不適格と認められるとき。
- 7 前各号の一に該当する事実を行ったため入札参加資格の取消しを受けた後、2年を経過しない者を契約の代理人として使用したとき。

委任状

委任事項に該当する権限を委任している支店情報を記入押印してください。

令和 年 月 日

申請日を記入してください。

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

委任者 住所又は所在地 福島県西白河郡西郷村大字小田倉字上上野原5-3

商号又は名称 株式会社小田倉商事

代表者職氏名 代表取締役 小田倉 一郎 印

受任者 郵便番号 〒 961-8061

住所又は所在地 福島県西白河郡西郷村大字小田倉字上野原452-1

支店等名称 株式会社小田倉商事上上原支店

役職名 支店長

氏名 上原 二郎

電話番号 024-825-3200

FAX番号 024-825-3222

印

当てはまらない項目については、取り消し線で削除してください。

私は、都合により上記受任者を代理人と定め、下記権限を委任します。

1 委任事項

- (1) 見積書の提出に関する事。
- (2) 契約に関する事。
- (3) 物品の納入、工事等代金の請求及び受領に関する事。
- (4) ~~復代理人選任に関する事。~~

2 委任期間

自 令和 年 月 日
 至 令和 年 月 日

委任期間に指定がない限りは、申請日から有効期間末日で記入してください。

登録番号	
------	--

県登録 確認

※申請者は記入しない

様式1

業 者 登 録 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

申 請 者

郵便番号 〒

住所又は所在地

商号又は名称

登録番号 T - - -

代表者役職名

代表者氏名 印

電話番号

F A X 番号

主な取引内容

県入札参加資格 なし あり (種別:)

社会福祉法人福島県社会福祉事業団各施設が発注する物品購入及び工事関係業務等業者として登録願いたく申請いたします。

様式2

使 用 印 鑑 届

使用印影

--

上記の印鑑は入札、見積に参加し、契約の締結のために使用することをお届けします。

様式3

指 定 口 座 届

フリガナ		
口座名義		
金融機関	口座種別	口座番号
銀行 店	普通・当座	

※ 毎月末日までに発生した債権の支払いについては翌月末日までに支払うものとする。

フリガナについては、通帳に記載されているとおりに記載すること。また、「株式会社」等の記載について(カ)などの略字もそのまま記載すること。

誓 約 書

この度、事業団各施設が発注する物品購入及び工事関係業者として登録願いたく申請書を提出しましたが、登録が決定しましたときは、事業団における入札等の諸規定、指示を厳守いたします。

もし、下記事項に該当したと認められたときは、事業団の登録の取消・停止を受けましても異存ありません。

令和 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

記

- 1 契約の履行にあたり、故意に製造を粗雑にし、又、物品の品質若しくは、数量に関して不正の行為をしたとき。
- 2 入札等においてその公正な執行を妨げ、又は公正な価値の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合したとき。
- 3 落札者が契約を締結すること、また契約者が契約を履行することを妨げたとき。
- 4 物品の製造、修理及び納入に際し、事業団の契約担当職員が行う監督又は検査の実施にあたり、その職員の職務の執行を妨げたとき。
- 5 正当な理由がなく、再三にわたり著しく納期が遅延したとき。
- 6 著しく社会的信用を失う行為があり、その資格者として不適格と認められるとき。
- 7 前各号の一に該当する事実を行ったため入札参加資格の取消しを受けた後、2年を経過しない者を契約の代理人として使用したとき。

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

委任者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印

受任者 郵便番号
住所又は所在地
支店等名称
役職名
氏名 印
電話番号
FAX番号

私は、都合により上記受任者を代理人と定め、下記権限を委任します。

1 委任事項

- (1) 見積書の提出に関すること。
- (2) 契約に関すること。
- (3) 物品の納入、工事等代金の請求及び受領に関すること。
- (4) 復代理人選任に関すること。

2 委任期間

自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

業者登録申請書記載事項変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人福島県社会福祉事業団理事長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

業者登録申請書の記載事項について、下記のとおり変更しましたのでお届けします。
なお、この変更届の記載事項について、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

1 変更年月日 令和 年 月 日

2 変更事項

項 目	変 更 前	変 更 後
住所又は所在地		
商号又は名称		
代表者氏名		
登録番号		
電話番号		
F A X 番号		
指定口座	フリガナ	
	口座名義	
	金融機関	
	口座種別	
	口座番号	
使用印鑑		
その他		