様式１－①

一般競争（指名競争）参加資格審査申請書　（建設工事）

令和9・10（2027・2028）年度において島田市[　　]建設工事に係る競争に参加する資格の審査を申請します。
なお、この申請書及び添付書類の内容について[　　]ことを誓約します。

実際の提出日（郵送の場合は投函日）を記入

令和　●　年　●　月　●　日

島　田　市　長

01	本社（店）　郵便番号	4	2	7	－	8	5	0	1		

該当区分に〇を付ける

05	法人区分	法人	・	個人	・	組合							
	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

法人番号を記入

	フリガナ	シズオカケン　シマダシ　チュウオウチョウ
02	本社（店）　住所	静岡県島田市中央町1番の1

	フリガナ	シマダショウシ
03	商号又は名称	島田商事（株）

押印
法人：商号、役職名が含まれた代表者の印鑑
個人：代表者の印鑑

04	代表者　役職	代表取締役
	フリガナ	シマダ　イチロウ
	代表者　氏名	島田　一郎

代表者印

06	本社（店）　電話番号	0547-37-5111
07	本社（店）　FAX番号	0547-37-8200

※08～13は委任先がない場合は、記載不要です。

08～13は委任先がなければ記載不要

08	委任先　郵便番号	4	2	8	－	0	0	4	7		

	フリガナ	シズオカケン　シマダシ　カナヤシンマチ
09	委任先　住所	静岡県　島田市　金谷新町〇-△

	フリガナ	シマダダイイチエイギョウショ
10	委任先　名称	島田第一営業所

委任先がある場合は必ず押印
可能な限り、商号、役職名が含まれた委任先代表者の印鑑としてください。

11	委任先	職名	営業所長
		フリガナ	カナヤ　シロウ
		代表者	金谷　次郎

委任先代表者印

※　担当者は、この申請に対する問い合わせ先を記入してください。

	フリガナ	カワネ　ハナコ	
15	担当者　氏名	川根　花子	

12	委任先　電話番号	0547-36-7220	16	担当者　電話番号	0547-36-7220
13	委任先　FAX番号	0547-36-7220	17	担当者　FAX番号	0547-36-7220

内線　21

14	e－mail	keiyaku@shimada.lg.jp

可能な限り、従業員の異動・退職などの影響を受けない組織や入札専用のメールアドレスとしてください。

※　行政書士が代理申請する場合は、記入してください。

20	申請代理人　郵便番号	4	2	7	－	0	0	0	1		

21	申請代理人　住所	静岡県島田市中央町△番の□

22	申請代理人　氏名	行政書士　大井川　三郎

押印

印

23	申請代理人電話番号	0547-36-7220