佐賀市上下水道局競争入札参加資格審査申請について
（物品（量水器））

令和９・１０年度において佐賀市上下水道局が発注する**物品（量水器）**の購入、修理、製造等に係る指名競争入札（見積り合わせを含む）に参加を希望される方は、下記により申請書を提出して下さい。今回の申請**登録期間は、令和９年４月１日から令和１１年３月３１日までの２年間**です。

記

１　申請できる者　　佐賀市上下水道局競争入札参加者の資格審査及び指名に関する内規第２条各号に該当しない者

２　申請期間　　**令和８年１２月１１日(金)から令和８年１２月２２日(火)まで**
※土曜日、日曜日及び祝日を除く
※この期間以外の申請は受け付けませんのでご注意ください。

３　提出方法　　**郵送（令和８年１２月２２日(火)消印まで有効）**

４　提出書類　　別紙提出書類一覧表に基づいて提出して下さい。

※　提出書類一式を番号順にＡ４版のフラットファイル（ピンク系　押え板が金属製でないもの）に綴って提出してください。
※　ファイル表紙及び背表紙に「令和９・１０年度競争入札参加資格申請書」と「申請者名」を記入してください。

５　提出部数　１部

６　郵送・問合せ先　〒849－8558
佐賀市若宮三丁目６番６０号
佐賀市上下水道局　財務課　契約検査係
電話番号　　：0952-33-1331
ホームページ：https://www.water.saga.saga.jp
Ｅメール　　：zaimu.sui@city.saga.lg.jp
お問い合わせ時間：午前９時から１２時まで／午後１時から５時まで

提　出　書　類　一　覧　表

番号	書　類　名	内　　容	交付場所等	法人	個人
1	提出書類チェックシート	提出書類確認用	ホームページ から印刷	○	○
2	佐賀市上下水道局指名願	申請者作成	ホームページ から印刷	○	○
3	市区町村税完納証明書 **(注)** （市区町村税に未納の額がないことを証する書類） **※写しでも可**	市区町村税（全税目）に未納の額がないことを証する書類（個人事業者は国民健康保険税の未納額がないことを証する書類も併せて提出）。 **申請者及び受任者が佐賀市外の住所の場合は受任者の住所、受任者がない場合は申請者の住所で完納税証明書が必要**	佐賀市内 ・本庁総合窓口 ・本庁保険年金課 ・各支所市民ｻｰﾋﾞｽｸﾞﾙｰﾌﾟ 佐賀市外 各市区町村の税務担当課窓口	○	○
4	国税納税証明書 **(注)** **※写しでも可**	税務署納税証明書「その３の３」を提出。（個人は「その３の２」）	各税務署	○	○
5	印鑑証明書 **(注)** **※写しでも可**	申請者の登記・登録されている印鑑の証明書	法人：法務局 個人：各市区町村の担当窓口	○	○
6	登記事項証明書 **(注)** **※写しでも可**	商業登記	法務局	○	－
	身分証明書 **(注)** **※写しでも可**	市区町村が発行する身分証明書	本籍地の市区町村	－	○
7	指定製造事業者指定書	計量法の規定に基づく指定書の写し	所轄官庁	○	○
8	貸借対照表及び損益計算書	本申請書を提出する直前の決算期におけるもの（個人の場合は、確定申告書及び決算書の写しでも可）	申請者で用意	○	○
9	委任状	本社、本店（申請者）と別に委任先を設定する必要がある場合に提出	ホームページ から印刷	△	△
10	代理店、特約店証明書の写し	製造元、問屋等と代理店又は特約店の契約をしている場合	製造メーカー等	△	△
11	誓約書	佐賀市が行う契約等の相手方から暴力団員を排除することを目的とし提出いただくものです。	ホームページ から印刷	○	○
12	定形長３封筒(受領票送付用)	住所、氏名を明記し、**１１０円切手を貼付**の上提出	申請者で用意	○	○
13	定形長３封筒(入札参加資格認定通知書送付用)	住所、氏名を明記し、**１１０円切手を貼付**の上提出	申請者で用意	○	○
14	ピンク系フラットファイル（Ａ４サイズ・縦・左綴じ）	上記提出書類（返信用封筒を除く）をフラットファイルに綴じて提出。	申請者で用意	○	○

（注）申請日時点で**３か月以内に発行されたもの**を提出してください。

※表の右欄中、○は提出を必要とするもの
△は該当する場合のみ提出を必要とするもの
－は提出を必要としないもの

記入例

枠内の記入は不要です。

佐賀市上下水道局指名願
（ 新規 ・ 更新 ）

受付番号	
業者番号	

佐賀市上下水道事業管理者　宛

令和９・１０年度における佐賀市上下水道局の量水器購入等の入札等に参加したいので関係書類を添えて申請します。なお、この申請書の全ての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

申請者　　実　印

〒　８１０　―　０００１
所　在　地　福岡市中央区天神１０丁目１番１号
商　　号　佐賀株式会社（フリガナ　サガカブシキガイシャ）
代表者氏名　佐賀　太郎（フリガナ　サガ　タロウ）

印1

電　　話　092-733-0000　　F　A　X　092-733-0001
E－mail アドレス　saga@city.saga.lg.jp

受任者（本店と支店・営業所・出張所の関係があるもののみ記載）　　受任者代表者印

〒　８４０　―　８５０１
所　在　地　佐賀市栄町１番１号
商　　号　佐賀株式会社　佐賀支店（フリガナ　サガカブシキガイシャ　サガシテン）
代表者氏名　佐賀　二郎（フリガナ　サガ　ジロウ）

受任者がない場合は、この欄の記入は不要です。

印2

電　　話　0952-24-3151　　F　A　X　0952-26-6244
E－mail アドレス　keiyaku@city.saga.lg.jp

使用印鑑届　　使用印

次の印鑑を入札、見積、契約締結、代金請求及び受領に使用することを届けます。

必ず押印してください。
実印と同じ印鑑をご使用になる場合にも、この欄に実印を押印してください。

印3

登記簿謄本（履歴事項全部証明書）の会社設立の年月日を記入してください。

申請時における「障害者の雇用の促進等に関する法律」に基づく障害者の雇用人数を記入し、雇用率は全社員数に対する割合（%）を記入してください。

営業の開始日					
昭和 60 年 4 月	50,000 千円	２８２人（　　２９人）			
環境 ISO 取得年月	2001 年 4 月	障害者雇用人員	４人	雇用率	１．４２％
保有車両 保有機械器具等	営業に関係する主な機械器具、特殊機械、車両等の名称と台数を記入してください。				
インボイス発行事業者の登録について	（登録済）・ 申請中 ・ 申請予定 ・ 申請しない 登録番号　T１２３４５６７８９				

該当する項目に〇をつけ、登録済の場合は登録番号を記載してください。