

①新規、更新、再申請のいずれかに○をつける↓

新規

更新

再申請

②登録番号
(更新・再申請の場合
記入)

令和7～9年度多治見市競争入札参加資格審査申請書

令和7～9年度に多治見市で行われる競争入札に参加したいので、提出要領指定の書類を添え、入札参加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は、事実と相違ないこと、地方自治法施行令第167条の4(同令第167条の11第1項において準用する場合を含む。)に該当しないこと及び営業に関する資格要件を具備していることを誓約します。

③ 年 月 日

多治見市長

④申請者(本店、本社等)

所在地(カナ)				
所在地	〒			
商号又は名称(カナ)			代表者印 ⑤	
商号又は名称				
代表者氏名(カナ)				
代表者氏名				
電話・FAX	電話		FAX	

⑤登録する支店・営業所等(本店登録の場合は記入しないでください。)

所在地(カナ)				
所在地	〒			
支店・営業所名(カナ)				
支店・営業所名				
受任者氏名(カナ)				
受任者氏名				
電話・FAX	電話		FAX	

⑥連絡先(この申請書について内容の分かる方の連絡先をお願いします。)

部署名	フリガナ	電話番号	
	担当者名		
		メールアドレス	

⑦使用印鑑

多治見市との取引(入札書・見積書・契約書・請求書)に使用する印鑑であって実印でなくてもよい。

※朱肉を使用しないゴム印等は不可

※複数可

使用印鑑

⑥

⑧申請する営業種目(10業種まで) ※物品・役務提供等業種一覧表の小分類のコード、業種内容を記入

コード	小分類	コード	小分類
営業種目補足 (100文字以内)			

⑨法令の規定により所持する営業上の免許・許可・登録等の名称 ※許可証等の写しを添付

取得年月日	種類等	取得年月日	種類等

⑩主な官公庁との取引

取引官公庁	業務内容	契約金額(千円)	契約日
		千円	
		千円	
		千円	
		千円	
		千円	

⑪年間売上高

直1年前の売上高(千円)	直2年前の売上高(千円)	2年平均売上高(千円)
千円	千円	千円

⑫経営規模

常勤職員数 (パート、アルバイト除く)	人		
自己資本の額 (法人のみ記入)		直1年前(千円)	直2年前(千円)
	払込資本金	千円	千円
	準備金・積立金	千円	千円

⑬経営状況(法人のみ記入)

経営比率	流動資産の額 A(千円)	流動負債の額 B(千円)	流動比率A/B×100
	千円	千円	
営業経歴	創業	創業年数計	
		年	

①新規、更新、再申請のいずれかに○をつける↓

新規

○

更新

再申請

②登録番号
(更新・再申請の場合
記入)

9999

令和7～9年度多治見市競争入札参加資格審査申請書

令和7～9年度に多治見市で行われる競争入札に参加したいので、提出要領指定の書類を添え、入札参加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は、事実と相違ないこと、地方自治法施行令第167条の4(同令第167条の11第1項において準用する場合を含む。)に該当しないこと及び営業に関する資格要件を具備していることを誓約します。

③ 令和 6 年 12 月 1 日

多治見市長

④申請者(本店、本社等)

所在地(カナ)	ギフケンタジミシヒノデチョウ2チョウメ15バンチ			
所在地	〒507-8703 岐阜県多治見市日ノ出町2丁目15番地			
商号又は名称(カナ)	タジミコーポレーション			
商号又は名称	多治見コーポレーション(株)			
代表者氏名(カナ)	タジミ タロウ			
代表者氏名	多治見 太郎			
電話・FAX	電話	0572-22-1111	FAX	0572-25-1289

⑤登録する支店・営業所等(本店登録の場合は記入しないでください。)

所在地(カナ)	ギフケンタジミシカサハラチョウ2082バンチノ5			
所在地	〒507-8650 岐阜県多治見市笠原町2082番地の5			
支店・営業所名(カナ)	タジミコーポレーション カサハラシテン			
支店・営業所名	多治見コーポレーション(株) 笠原支店			
受任者氏名(カナ)	カサハラ タロウ			
受任者氏名	笠原 太郎			
電話・FAX	電話	0572-43-3131	FAX	0572-25-1289

⑥連絡先(この申請書について内容の分かる方の連絡先をお願いします。)

部署名	フリガナ	電話番号	0572-22-1111 内線1446
	担当者名		
財政部 契約課	ケイヤクタロウ	メールアドレス	keiyaku@tajimi.co.jp
	契約太郎		

⑦使用印鑑

多治見市との取引(入札書・見積書・契約書・請求書)に使用する印鑑であって実印でなくてもよい。
※朱肉を使用しないゴム印等は不可

使用印鑑



印



(次ページに続く)

⑧申請する営業種目(10業種まで) ※物品・役務提供等業種一覧表の小分類のコード、業種内容を記入			
コード	小分類	コード	小分類
346	薬品その他		
610	庁舎・建物管理		
710	病虫害等駆除		
営業種目補足 (100文字以内)	346:殺虫剤、害虫駆除剤		
⑨法令の規定により所持する営業上の免許・許可・登録等の名称 ※許可証等の写しを添付			
取得年月日	種類等	取得年月日	種類等
平成29年11月1日	医薬部外品製造販売許可		
平成26年11月1日	建築物環境衛生一般管理業		
⑩主な官公庁との取引			
取引官公庁	業務内容	契約金額(千円)	契約日
多治見市	庁舎管理	5,000 千円	令和6年3月15日
		千円	
		千円	
		千円	
		千円	
⑪年間売上高			
直1年前の売上高(千円)		直2年前の売上高(千円)	2年平均売上高(千円)
436,621 千円		427,710 千円	432,165 千円
⑫経営規模			
常勤職員数 (パート、アルバイト除く)	51 人		
自己資本の額 (法人のみ記入)		直1年前(千円)	直2年前(千円)
	払込資本金	30,000 千円	30,000 千円
	準備金・積立金	6,000 千円	6,000 千円
⑬経営状況(法人のみ記入)			
経営比率	流動資産の額 A(千円)	流動負債の額 B(千円)	流動比率A/B×100
	53,331 千円	42,220 千円	126%
営業経歴	創業	創業年数計	
	昭和21年10月	78 年	