

別記様式第1号 (3部提出)  
\* 太枠内のみ記入してください。

○	新規
	更新

登録番号	更新の方のみ右詰めで記入してください
------	--------------------

# 記入例 競争入札参加資格審査申請書(物品等の調達)

山形県知事 殿

(実際の提出日→) 令和 6 年 11 月 1 日

令和7・8年度に山形県が行う物品及び役務(建設工事に係る設計・測量・調査・コンサルタント等を除く。)の調達並びに印刷物その他の製造請負等に係る競争入札に参加したいので、関係書類を添えて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を誓約します。

県が受理日の日付印を押すので、空欄にしてください。

1 申請者名及び住所 \* 商号、所在地、代表者名、フリガナ等、全て左詰で記入してください。

\* アルファベット・カタカナ等にもフリガナが必要です。株式会社のカ(カブ)、有限会社の(ユウ)等は記入しないでください。

(1)	フリガナ	ヤマガタドウ
	商号又は名称	(株)山形堂

\* 商号の「株式会社」及び「有限会社」の表記は、(株)、(有)と記入してください。その他は省略しないでください。

(2)	郵便番号	990 - 8570
-----	------	------------

(3)	所在地又は住所	山形市松波2-8-1
-----	---------	------------

\* 山形県外の場合は、都道府県名から記入してください。県内の場合は、市町村名から記入してください。(郡の記載は不要)  
\* 番地の表記は、「丁目」「番地」等を省略し、「2-19-68」等のように記入してください。ビル名・マンション名等は記入しないでください。

(4)	代表者職名	代表取締役
-----	-------	-------

(5)	フリガナ	ヤマガタ タロウ
	氏名	山形 太郎

\* 姓と名の間は1文字空けてください。

(6)	電話番号	023-630-2723
	FAX番号	023-630-2715
	メールアドレス	yamagatadou@yama.co.jp

(7)	使用印鑑届の有無	有・無	無
-----	----------	-----	---

\* 委任状(別記様式第2号)を提出する場合「無」、使用印鑑届(別記様式第3号)を提出する場合「有」、どちらも提出しない場合「無」

## 2 会社概要

\* 市外局番等の間には必ず、「-」(ハイフン)を入れてください。

(1)	設立又は事業開始	1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和	3	39	年	4	月
-----	----------	--------------------------	---	----	---	---	---

(2)	資本金	4,321	千円
-----	-----	-------	----

\* 千円未満切捨  
\* 資本金がない場合記載不要

(3)	従業員数	152	人
-----	------	-----	---

\* 申請日時点の常時雇用者(期間を定めず又は1か月を超える期間を定め雇用している者)を記入してください。

(4)	県内の事業所(本店含む)	有・無	有
-----	--------------	-----	---

(5)	納税の状況	1.全て完納 2.未納有	1
-----	-------	--------------	---

(6)	社会・労働保険加入状況	1.全て加入 2.未加入有 3.加入義務無	1
-----	-------------	-----------------------	---

(7)	外国業者の別	1.外国法人 2.外資系日本法人 3.非該当	1
-----	--------	------------------------	---

\* 1・2該当の場合 国名 アメリカ合衆国

\* 外資系日本法人とは外国法人からの出資割合が50%を超える法人

## 3 営業種目等

(1)	業種	1.卸売業 2.小売業 3.製造業 4.サービス業 5.その他の業	2
-----	----	-----------------------------------	---

(2)	営業種目	1 2 3 4 5	10 11 12
-----	------	-----------	----------

\* 要領6~7頁の種目番号から優先順位の高い順に最大五つまで選んでください。(五つ以下の場合、残りは空欄)

(3)	取扱品目	文房具・複写機・ファクシミリ・パソコン・OA関係消耗品・パソコン関係附属品
-----	------	---------------------------------------

(4)	営業に必要な許認可	<ul style="list-style-type: none"> <li>古物商許可証</li> <li>高度管理医療機器等販売業許可証</li> </ul>
-----	-----------	---

\* 許可・認可番号等ではなく許認可の名称を記入してください。

## 4 その他参考事項(ISO認証取得・障がい者雇用推進事業主等)

	県内・県外	大・中小
--	-------	------

担当者(お問合せ先)	鉄砲町営業所総務課 課長 紅 花子 TEL : 023-630-2211 MAIL : yamagatadou@beni.co.jp
------------	---

確認者印	評価	変更	本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止
名簿記載日			本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止
			本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止
			本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止

別記様式第1号 (3部提出)  
\* 太枠内のみ記入してください。

	新規
	更新

登録番号								0	0
------	--	--	--	--	--	--	--	---	---

## 競争入札参加資格審査申請書(物品等の調達)

山形県知事 殿

令和  年  月  日

令和7・8年度に山形県が行う物品及び役務(建設工事に係る設計・測量・調査・コンサルタント等を除く。)の調達並びに印刷物その他の製造請負等に係る競争入札に参加したいので、関係書類を添えて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を誓約します。

県受付印

1 申請者名及び住所 \* 商号、所在地、代表者名、フリガナ等、全て左詰で記入してください。

\* アルファベット・カタカナ等にもフリガナが必要です。株式会社のカ(カブ)、有限会社のユウ等は記入しないでください。

(1)	フリガナ	<input type="text"/>
	商号又は名称	<input type="text"/>

\* 商号の「株式会社」及び「有限会社」の表記は、(株)、(有)と記入してください。その他は省略しないでください。

(2)	郵便番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
-----	------	----------------------	---	----------------------

(3)	所在地又は住所	<input type="text"/>
-----	---------	----------------------

\* 山形県外の場合は、都道府県名から記入してください。県内の場合は、市町村名から記入してください。(郡の記載は不要)  
\* 番地の表記は、「丁目」「番地」等を省略し、「2-19-68」等のように記入してください。ビル名・マンション名等は記入しないでください。

(4)	代表者職名	<input type="text"/>
-----	-------	----------------------

(5)	フリガナ	<input type="text"/>
	氏名	<input type="text"/>

\* 姓と名の間は1文字空けてください。

(6)	電話番号	<input type="text"/>	(7)	使用印鑑届の有無	有・無	<input type="checkbox"/>
	FAX番号	<input type="text"/>		* 委任状(別記様式第2号)を提出する場合「無」、 使用印鑑届(別記様式第3号)を提出する場合「有」、 どちらも提出しない場合「無」		
	メールアドレス	<input type="text"/>				

2 会社概要 \* 市外局番等の間には必ず、「-」(ハイフン)を入れてください。

(1)	設立又は事業開始	1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成 5.令和	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	(4)	県内の事業所(本店含む)	有・無	<input type="checkbox"/>
-----	----------	-----------------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	-----	--------------	-----	--------------------------

(2)	資本金	<input type="text"/>	千円	* 千円未満切捨 * 資本金がない場合記載不要	(6)	社会・労働保険加入状況	1.全て加入 2.未加入有 3.加入義務無	<input type="checkbox"/>
-----	-----	----------------------	----	----------------------------	-----	-------------	-----------------------------	--------------------------

(3)	従業員数	<input type="text"/>	人	* 申請日時点の常時雇用者(期間を定めず又は1か月を超える期間を定め雇用している者)を記入してください。	(7)	外国業者の別	1.外国法人 2.外資系日本法人 3.非該当	<input type="checkbox"/>
-----	------	----------------------	---	--	-----	--------	------------------------------	--------------------------

3 営業種目等

\* 外資系日本法人とは外国法人からの出資割合が50%を超える法人

(1)	業種	1.卸売業 2.小売業 3.製造業 4.サービス業 5.その他の業	<input type="checkbox"/>	(4)	営業に必要な許認可	<input type="text"/>	
(2)	営業種目	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>		* 許可・認可番号等ではなく許認可の名称を記入してください。
		3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>		

\* 要領6~7頁の種目番号から優先順位の高い順に最大五つまで選んでください。(五つ以下の場合、残りは空欄)

(3)	取扱品目	<input type="text"/>
-----	------	----------------------

4 その他参考事項(ISO認証取得・障がい者雇用推進事業主等)

<input type="text"/>	県内・県外	<input type="checkbox"/>	大・中小	<input type="checkbox"/>
----------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------

担当者 (お問合せ先)	<input type="text"/>			
----------------	----------------------	--	--	--

確認者印	<input type="text"/>	評価	<input type="text"/>	変更	本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止
名簿 登載日	<input type="text"/>				本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止
	<input type="text"/>				本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止
	<input type="text"/>				本	受	名	代	住	T	F	印	資	委	止

# 記入例 委任状(名簿登載者届)

山形県知事 殿

(実際の提出日→)

令和 **6**年 **11**月 **1**日

## 1 申請者(委任者)

(1) 所在地又は住所	山形市松波2-8-1
(2) 商号又は名称	(株)山形堂
(3) 代表者職氏名	代表取締役 山形 太郎

【申請時】 \* 入札・契約等に関する権限を支店・営業所等に委任する場合は、この様式を提出してください。  
【変更時】 \* 委任者情報、受任者情報又は委任事項のいずれかに変更があった場合は、この様式を改めて作成し提出してください。(申請者(本社)の商号又は名称、代表者、実印に変更があったときは、委任事項及び受任者情報に変更がない場合でも提出が必要です。)

県が受理日の日付印を押すので、空欄にしてください。

(4) 代表者印(実印)

実印を押印

私は、下記の者を代理人(名簿登載者)と定め次の権限を委任します。

## 2 委任事項及び委任期間

(1) 委任事項

山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領に関する一切の権限

\* 権限の一部を委任しない場合は、該当字句に二重線を引いてください。  
(例: 入札及び契約は受任者(支社)が行うが、代金請求は申請者(本社)が行う場合、代金請求の字句に二重線を引く)

(2) 委任期間

令和 **7**年 **4**月 **1**日 ~ 令和 **9**年 **3**月 **31**日 まで

【変更時】 \* 委任開始の日は、受任者に変更がなければ名簿登載日を記入してください。受任者に変更があった場合は、実際の変更日を記入してください。

## 3 名簿登載者(受任者)

\* アルファベット・カナ等にもフリガナが必要です。

(1) フリガナ	ヤマガタドウ テツポウマチエイギョウシヨ
商号又は名称	(株)山形堂 鉄砲町営業所

\* 法人の商号(名称)のほか、受任者の所属(事業所名、部署名等)を記入してください。  
\* 商号の「株式会社」及び「有限会社」の表記は、(株)、(有)と記入してください。その他は省略しないでください。  
\* 商号と事業所名の間に1文字分の空欄を入れてください。  
\* フリガナ欄には株式会社のカ(カ)、有限会社のカ(ユ)等は記入しないでください。

(2) 郵便番号

**990** - **2492**

(3) 所在地又は住所	山形市鉄砲町2-19-68
-------------	---------------

\* 山形県外の場合は、都道府県名から記入してください。県内の場合は、県名を書かないでください。(郡の記載は不要)  
\* 番地の表記は、「丁目」「番地」等を省略し、「2-19-68」のように記入してください。  
\* ビル名・マンション名等は記入しないでください。

(4) 受任者職名	所長
-----------	----

(5) フリガナ	ムラヤマ イチロウ
氏名	村山 一郎

\* 姓と名の間は1文字空けてください。

(6) 電話番号	023-621-8288
FAX番号	023-624-3056

\* 市外局番等の間には必ず、「-」(ハイフン)を入れてください。

(7) 受任者使用印

「会社名のみ印鑑」不可

\* 「会社名のみ印鑑」は登録できません。  
\* 支社長印や受任者個人の認印など、契約書等に押印する印鑑を登録してください。

## 委任状 (名簿登載者届)

山形県知事 殿

令和  年  月  日

### 1 申請者(委任者)

(1) 所在地又は住所	
(2) 商号又は名称	
(3) 代表者職氏名	



(4) 代表者印(実印)

【申請時】 \* 入札・契約等に関する権限を支店・営業所等に委任する場合は、この様式を提出してください。  
 【変更時】 \* 委任者情報、受任者情報又は委任事項のいずれかに変更があった場合は、この様式を改めて作成し提出してください。(申請者(本社)の商号又は名称、代表者、実印に変更があったときは、委任事項及び受任者情報に変更がない場合でも提出が必要です。)

私は、下記の者を代理人(名簿登載者)と定め次の権限を委任します。

### 2 委任事項及び委任期間

(1) 委任事項
----------

山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領に関する一切の権限

\* 権限の一部を委任しない場合は、該当字句に二重線を引いてください。  
 (例: 入札及び契約は受任者(支社)が行うが、代金請求は申請者(本社)が行う場合、代金請求の字句に二重線を引く)

(2) 委任期間	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ 令和 <input type="text"/> 9 年 <input type="text"/> 3 月 <input type="text"/> 31 日 まで
----------	---

【変更時】 \* 委任開始の日は、受任者に変更がなければ名簿登載日を記入してください。受任者に変更があった場合は、実際の変更日を記入してください。

### 3 名簿登載者(受任者)

\* アルファベット・カタカナ等にもフリガナが必要です。

(1) フリガナ	
商号又は名称	

\* 法人の商号(名称)のほか、受任者の所属(事業所名、部署名等)を記入してください。  
 \* 商号の「株式会社」及び「有限会社」の表記は、(株)、(有)と記入してください。その他は省略しないでください。  
 \* 商号と事業所名の間に1文字分の空欄を入れてください。  
 \* フリガナ欄には株式会社(カブ)、有限会社(ユウ)等は記入しないでください。

(2) 郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>
----------	---

(3) 所在地又は住所	
-------------	--

\* 山形県外の場合は、都道府県名から記入してください。県内の場合は、県名を書かないでください。(郡の記載は不要)  
 \* 番地の表記は、「丁目」「番地」等を省略し、「2-19-68」のように記入してください。  
 \* ビル名・マンション名等は記入しないでください。

(4) 受任者職名	
-----------	--

(5)	フリガナ	
	氏名	

\* 姓と名の間は1文字空けてください。

(6)	電話番号	
	FAX番号	

\* 市外局番等の間には必ず、「-」(ハイフン)を入れてください。

(7) 受任者使用印

\* 「会社名のみ印鑑」は登録できません。  
 \* 支社長印や受任者個人の認印など、契約書等に押印する印鑑を登録してください。

別記様式第3号 (2部提出)

\* 委任状(別記様式第2号)と重複提出不可

登録番号

更新の方のみ右詰めで記入してください

県が受理日の日付印を押すので、空欄

記入例

## 使 用 印 鑑 届

山形県知事 殿

(実際の提出日→)

令和

6

年

11

月

1

日

### 1 申請者

(1) 所在地又は住所	山形市松波2-8-1
(2) 商号又は名称	(株)山形堂
(3) 代表者職氏名	代表取締役 山形 太郎

(4) 代表者印(実印)

実印を押印

\* 委任を行わない方で、申請者(本社)が契約等にあたり実印とは異なる印鑑を使用する場合は、この様式を提出してください。

私は、山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領のために下記の印鑑を使用したいので届出ます。

### 2 使用印鑑(実印と異なる印鑑)



\* 「会社名のみ印鑑」は登録できません。  
\* 入札及び契約等の全ての手続きにおいて、申請者(本社)が実印のみ使用する場合は提出不要です。  
\* 支社に権限を委任し、受任者使用印を設定する場合は、この様式ではなく、別記様式第2号の委任状を提出してください。

別記様式第3号 (2部提出)

\* 委任状(別記様式第2号)と重複提出不可

登録番号						0	0
------	--	--	--	--	--	---	---



## 使 用 印 鑑 届

山形県知事 殿

令和  年  月  日

### 1 申請者

(1) 所在地又は住所	
(2) 商号又は名称	
(3) 代表者職氏名	

(4) 代表者印(実印)

\* 委任を行わない方で、申請者(本社)が契約等にあたり実印とは異なる印鑑を使用する場合は、この様式を提出してください。

私は、山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領のために下記の印鑑を使用したいので届出ます。

### 2 使用印鑑(実印と異なる印鑑)

使 用 印

\* 「会社名のみ印鑑」は登録できません。  
\* 入札及び契約等の全ての手続きにおいて、申請者(本社)が実印のみ使用する場合は提出不要です。  
\* 支社に権限を委任し、受任者使用印を設定する場合は、この様式ではなく、別記様式第2号の委任状を提出してください。

別記様式第4号(1部提出)

\* 本店以外の全ての事業所について記入してください。

登録番号

更新の方のみ右詰めで記入してください

記入例

## 県内事業所一覧表

商号又は名称 (株)山形堂

\* 山形県内の事業所が本店のみの場合、この様式は提出不要です。

県内の事業所名	事業所の所在地	電話番号
鉄砲町営業所	山形市鉄砲町2-19-68	023-621-8288
最上支店	新庄市金沢字大道上2034	0233-29-1300
置賜支店	米沢市金池7-1-50	0238-26-6000
庄内支店	東田川郡三川町大字横山字袖東19-1	0235-66-2111
寒河江営業所	寒河江市大字西根字石川西355	0237-86-8700
長井営業所	長井市高野町2-3-1	0238-88-8200



記入例

印刷機材等設備明細書

商号又は名称 (株)山形堂

コンピュータ	オペレーションシステム		編集ソフト*		メーカー	機能		台数	
	Mac OS 8	Win NT	UNIX	クォークエクスプレス		エディカラー	コンポデックス		オフセット輪転
画像入力	カラー スキャナ (1,200dpi以上)	ドラム式	判	5	印刷機	○○○	B3 判 4 × 4 色	1	
		平面式	判	5			判 × 色		
	モノクロ スキャナ	ドラム式	判	2		フォーム印刷		フォーム輪転凸版	
		平面式	B2 判	1				フォーム輪転平版	10
	ダイレクトスクリーンカメラ		判			凸版印刷機		活版印刷機	6
	デジタル版下読取機	B2 判	1					活版印刷機裏カーボン用	1
	作成機(CAD)		判			平版印刷機	□□□	菊全 判 2 色	2
				○○○	菊半 判 2 色		2		
				×××	A3 判 4 色		1		
				△△△	A3 判 4 色		1		
					判 色				
					判 色				
画像出力	メーカー	機種		加工・製本	オンデマンド印刷機	モノクロ	A3 判	1	
	トータルシステム	△△△△	J12L			1	判		
	イメージセッタ	××××	ABZ5			1	カラー	A3 判	1
	プリンタ	機種	解像度				判		
		P3000M	2,400 dpi			1	判	1	
M8000PC		1,200 dpi	1	判					
	ACL	400 dpi	1	判					
製版	製版カメラ	A2以上		裁断機	記憶装置付	自動		1	
		B3以下							
	暗室フィルムプリンタ				自動丁合機	帳票用		1	
	明室フィルムプリンタ	2				頁物用			
	フィルム自動現像機	2				自動紙折機	A2 判	1	
	ダイレクト製版機	1			判				
	殖版機	自動	1			綴機	糸		
		手動					針金	1	
デジタルプレートセッタ(CTP)				中綴じ					
				無線機					
校正	平版校正機	自動	1	マール・背貼機			1		
		手動							
		デジタル色校正機							
		アナログ色校正機							

\*編集ソフト欄には、フォトショップ、イラストレータ、インデザイン等を記入してください。

## 印刷機材等設備明細書

商号又は名称	
--------	--

コンピュータ	オペレーションシステム		編集ソフト*		台	メーカー	機能		台数
コンピュータ					台	印刷機	オフセット	判 × 色	台
					台		輪転	判 × 色	台
					台		フォーム印刷	フォーム輪転凸版	台
					台			フォーム輪転平版	台
画像入力	カラー スキャナ (1,200dpi以上)	ドラム式	判	台	凸版 印刷機	活版印刷機	台		
		平面式	判	台		活版印刷機裏カーボン用	台		
	モノクロ スキャナ	ドラム式	判	台	平版 印刷機		判	色	台
		平面式	判	台			判	色	台
	ダイレクトスクリーンカメラ		判	台			判	色	台
	デジタル版下読取機		判	台			判	色	台
	作成機(CAD)		判	台			判	色	台
						判	色	台	
						判	色	台	
画像出力	メーカー		機種		オンデマンド 印刷機	モノクロ	判	台	
	トータル システム			台				台	
	イメージ セッタ			台				台	
	プリンタ	機種		解像度				判	台
				dpi		台		判	台
				dpi		台		判	台
製版	製版カメラ	A2以上		台	裁断機	記憶装置付	台		
		B3以下		台		自動	台		
	暗室フィルムプリンタ			台	自動丁合機	帳票用	台		
	明室フィルムプリンタ			台		頁物用	台		
	フィルム自動現像機			台	自動紙折機		判	台	
	ダイレクト製版機			台			判	台	
	殖版機	自動		台		綴機	糸	台	
		手動		台	針金		台		
	デジタルプレートセッタ(CTP)			台	中綴じ		台		
			台	無線機	台				
校正	平版校正機	自動		台	マーブル・背貼材		台		
		手動		台	そ の 他		台		
		デジタル色校正機		台			台		
		アナログ色校正機		台			台		

\*編集ソフト欄には、フォトショップ、イラストレータ、インデザイン等を記入してください。

別記様式第6号(1部提出)

\*任意様式可(ただし、下記の内容が記載されていること。)

登録番号

更新の方のみ右詰めで記入してください

記入例

## 契約履行実績一覧表

商号又は名称 (株)山形堂

契約金額	納入又は業務完了年月日	物件名又は業務名	契約相手(官公庁名)
31,500 千円	令和4年11月30日	防災無線一式	山形県
15,750 千円	令和5年2月28日	データ処理業務	山形市
10,000 千円	令和5年4月30日	ワイヤレスマイクロホンシステム	東京都
5,775 千円	令和6年7月31日	パソコン一式	国土交通省 山形河川国道事務所
1,050 千円	令和6年10月31日	非常放送設備一式	山形県

### 記入上の注意事項

1件100万円以上のものを、**契約金額(税込)の大きい順**に記入してください。

**申請日を基準日とし、過去2か年以内に納入又は業務完了したものを記載**してください。

役務の提供に係る契約については、契約が完了した日を業務完了日とします。

長期継続契約の中間報告は記載不要です。

契約の相手方が**国又は地方公共団体**のものが対象です。(独立行政法人や学校法人との契約は対象外です。)



## 記入例 暴力団排除に関する誓約書

私  当社は、申請者が個人の場合、「私」にチェック  
申請者が法人の場合、「当社」にチェック

- 1 下記のいずれにも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。
- 2 山形県との契約事案について、下記に該当する者であることを知りながら下請契約又は関連する契約(資材、原材料及び物品の購入契約並びにその他の契約)を締結することはしません。
- 3 下記の該当の有無を確認するために、山形県から役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿並びに競争入札参加資格申請書及びその添付書類に記載された情報等が山形県警察本部に提供されることについて同意します。
- 4 暴力団の不当な要求には応じません。また、山形県との契約事案について不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報(「110番通報等」)するとともに、山形県に報告します。
- 5 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が入札参加資格の制限等の不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

### 記

- 役員等(個人である場合にはその者を、法人である場合には役員又は支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。)が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者(以下「暴力団員等」という。)であること。
- 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的あるいは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。
- 個人である場合は、指定暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第9条に規定する指定暴力団員をいう。)と生計を一にする配偶者(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。)であること。

山形県知事 殿

令和 6 年 11 月 1 日 (← 実際の提出日)

住所又は所在地	山形市松波2-8-1
商号又は名称	(株)山形堂
代表者職氏名	代表取締役 山形 太郎

## 暴力団排除に関する誓約書

私  当社 は、

- 1 下記のいずれにも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。
- 2 山形県との契約事案について、下記に該当する者であることを知りながら下請契約又は関連する契約(資材、原材料及び物品の購入契約並びにその他の契約)を締結することはしません。
- 3 下記の該当の有無を確認するために、山形県から役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿並びに競争入札参加資格申請書及びその添付書類に記載された情報等が山形県警察本部に提供されることについて同意します。
- 4 暴力団の不当な要求には応じません。また、山形県との契約事案について不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報(「110番通報等」)するとともに、山形県に報告します。
- 5 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が入札参加資格の制限等の不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

### 記

- 役員等(個人である場合にはその者を、法人である場合には役員又は支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。)が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者(以下「暴力団員等」という。)であること。
- 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的あるいは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。
- 個人である場合は、指定暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第9条に規定する指定暴力団員をいう。)と生計を一にする配偶者(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。)であること。

山形県知事 殿

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

**記入例**

**社会保険・労働保険加入状況一覧表**

商号又は名称 **(株)山形堂**

法定保険の種類	加入状況及び加入義務なしの該当理由
社会保険	健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
労働保険	雇用保険 <input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input checked="" type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	労働者災害補償保険 <input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input checked="" type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):

それぞれの保険の加入状況について、「1 加入」、「2 未加入」、「3 加入義務無し」のいずれかに✓を付してください。  
 (加入形態には、「強制適用」と「任意適用」とがあり、「任意適用」のために加入していない場合には「3 加入義務無し」に✓を付してください。)

「3 加入義務無し」に✓を付した場合、加入義務が無い理由についていずれか該当するものに✓を付してください。  
 なお、必要に応じて、業種やその他の理由について具体的に明記してください。

登録番号						0	0
------	--	--	--	--	--	---	---

## 社会保険・労働保険加入状況一覧表

商号又は名称	
--------	--

法定保険の種類	加入状況及び加入義務なしの該当理由		
社会 保 険	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">健康保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため                                        <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種:                                        <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	健康保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	健康保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">厚生年金保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため                                        <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種:                                        <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):		
労働 保 険	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">雇用保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等)                                        <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種:                                        <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	雇用保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	雇用保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">労働者災害補償保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等)                                        <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種:                                        <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	労働者災害補償保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
労働者災害補償保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):		

※1 「3 加入義務無し」に✓を付した場合は、該当理由について、いずれか該当するものに✓を付し、必要に応じて業種や理由を明記すること

※2 (1) 社会保険(健康保険・厚生年金保険)の加入状況が確認できる書類の写しを添付すること  
 (※健康保険と厚生年金保険の加入状況が異なる場合は、各々における添付書類を提出すること)

**【例】**

- ・納入告知書(納付書・領収証書)
- ・保険料納入告知額・領収済額通知書
- ・社会保険料納入確認書
- ・納入告知書・領収証書(健康保険組合発行)
- ・納付の猶予許可通知書

} それぞれ申請時の最も近い時期に納付したもの

(2) 労働保険(雇用保険・労働者災害補償保険)の加入状況が確認できる書類の写しを添付すること

**【例】**

- ・概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)
- ・労働保険料等納入通知書(労働保険事務組合発行)
- ・納付の猶予許可通知書

} それぞれ申請時の最も近い時期に納付したもの

**記入例**

**変 更 届**

山形県知事 殿

(実際の提出日→) 令和 7 年 7 月 6 日

\* 提出日を記入してください。

所在地又は住所 **山形市松波2-8-1**

商号又は名称 **(株)山形堂**

代表者職氏名 **代表取締役 山形 次郎**

県が受理日の日付印を押すので、空欄にしてください。

物品及び役務の調達等に係る競争入札参加資格審査申請の内容に、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

変更事項 * □にチェックしてください。	変 更 前	変 更 後	変更年月日	添 付 書 類 * □にチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> フリガナ 商号又は名称				<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(注1)1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input checked="" type="checkbox"/> 代 表 者 フリガナ 職・氏名	ダイヒョウトリンマリヤクヤマガタ タロウ 代表取締役 山形 太郎	ダイヒョウトリンマリヤクヤマガタ ジロウ 代表取締役 山形 次郎	令和7年7月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(注2)1部 (現在事項証明書は不可) <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 所 在 地 又 は 住 所	〒	〒		<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(注3)1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 電 話				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> F A X				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> メールアドレス				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 資 本 金	千円	千円		<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し 1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 実 印		添付書類のとおり		<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の写し 1部 <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 使用印鑑		添付書類のとおり		<input type="checkbox"/> 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 県内事業所	<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 一部廃止 <input type="checkbox"/> 廃止			<input type="checkbox"/> 県内事業所一覧表(様式第4号)1部 <input type="checkbox"/> 山形県税の納税証明書(注5)1部 <input type="checkbox"/> 個人県民税の納税証明書(注6)1部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 営業種目等	<input type="checkbox"/> 業 種			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
	<input type="checkbox"/> 営業種目			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
	<input type="checkbox"/> 取扱品目			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
	<input type="checkbox"/> 許 認 可 (延長除く)			<input type="checkbox"/> 許可・認可証等の写し(注7)1部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input type="checkbox"/> 委 任 事 項	<input type="checkbox"/> 見積 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 代金請求 <input type="checkbox"/> 代金受領	<input type="checkbox"/> 見積 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 代金請求 <input type="checkbox"/> 代金受領		<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	
<input checked="" type="checkbox"/> 受 任 者	<input checked="" type="checkbox"/> フリガナ 商号又は 名 称	ヤマガタウ テッポウマチエイギョウシヨ (株)山形堂 鉄砲町営業所	ヤマガタウ テッポウマチシテン (株)山形堂 鉄砲町支店	令和7年7月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> フリガナ 職・氏名				<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 所 在 地 又 は 住 所	〒	〒		<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input checked="" type="checkbox"/> 受 任 者 使 用 印		添付書類のとおり	令和7年7月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input checked="" type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 電 話				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> F A X				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部	

【個人の場合】(注1):不要です。(注2):戸籍抄本と読み替えてください。(注3):住民票又は戸籍附表と読み替えてください。

(注4):申請時に委任状を提出した場合は「委任状」(様式第2号)を、使用印鑑を届け出ている場合は「使用印鑑届」(様式第3号)を提出してください。

提出部数は2部(1部白黒コピー可)です。(申請時に委任状又は使用印鑑届を提出していない場合は、提出不要。)

(注5):山形県内に初めて事業所を新設した場合は提出してください。

(注6):個人の方が山形県内に初めて事業所を新設したときは提出してください。

(注7):申請時に提出した許可・認可証等の有効期間が満了し延長された場合は、延長後の許可・認可証等の写しのみ提出してください。(変更届は提出不要。)

\* 押印不要

登録番号 (申請書控え参照)								0	0
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	---	---

# 変 更 届

## 山形県知事 殿

令和 年 月 日

\* 提出日を記入してください。

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名



物品及び役務の調達等に係る競争入札参加資格審査申請の内容に、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

変更事項 <small>* □にチェックしてください。</small>	変 更 前	変 更 後	変更年月日	添 付 書 類 <small>* □にチェックしてください。</small>
<input type="checkbox"/> フリガナ 商号又は名称				<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(注1)1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 代 表 者 フリガナ 職・氏名				<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(注2)1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 所 在 地 又 は 住 所	〒	〒		<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し(注3)1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 電 話				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> F A X				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> メールアドレス				<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 資 本 金	千円	千円		<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の写し 1部 (現在事項証明書は不可) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 実 印		添付書類のとおり		<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の写し 1部 <input type="checkbox"/> 委任状 又は 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 使用印鑑		添付書類のとおり		<input type="checkbox"/> 使用印鑑届(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 県内事業所	<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 一部廃止 <input type="checkbox"/> 廃止			<input type="checkbox"/> 県内事業所一覧表(様式第4号)1部 <input type="checkbox"/> 山形県税の納税証明書(注5)1部 <input type="checkbox"/> 個人県民税の納税証明書(注6)1部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 営業種目等	<input type="checkbox"/> 業 種			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 営業種目			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 取扱品目			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 許 認 可 (延長除く)			<input type="checkbox"/> 許可・認可証等の写し(注7)1部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 委 任 事 項	<input type="checkbox"/> 見積 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 代金請求 <input type="checkbox"/> 代金受領	<input type="checkbox"/> 見積 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 代金請求 <input type="checkbox"/> 代金受領		<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
<input type="checkbox"/> 受 任 者	<input type="checkbox"/> フリガナ 商号又は 名 称			<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> フリガナ 職・氏名			<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 所 在 地 又 は 住 所			<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 受 任 者 使 用 印		添付書類のとおり	<input type="checkbox"/> 委任状(注4)2部 <input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> 電 話			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部
	<input type="checkbox"/> F A X			<input type="checkbox"/> 返信用封筒(長3、110円切手貼付)1部

【個人の場合】(注1):不要です。(注2):戸籍抄本と読み替えてください。(注3):住民票又は戸籍附表と読み替えてください。

(注4):申請時に委任状を提出した場合は「委任状」(様式第2号)を、使用印鑑を届け出ている場合は「使用印鑑届」(様式第3号)を提出してください。

提出部数は2部(1部白黒コピー可)です。(申請時に委任状又は使用印鑑届を提出していない場合は、提出不要。)

(注5):山形県内に初めて事業所を新設した場合は提出してください。

(注6):個人の方が山形県内に初めて事業所を新設したときは提出してください。

(注7):申請時に提出した許可・認可証等の有効期間が満了し延長された場合は、延長後の許可・認可証等の写しのみ提出してください。(変更届は提出不要。)

## 記 入 例 事 業 の 廃 止 届

山形県知事 殿

令和 7 年 10 月 5 日

\* 提出日を記入してください。

所在地又は住所 **山形市松波2-8-1**  
 商号又は名称 **(株)山形堂**  
 代表者職氏名 **代表取締役 山形 太郎**

山形県の物品及び役務の調達等に係る競争入札参加資格者名簿に登録されていますが、次のとおり事業を廃止しますので届け出ます。

事業の廃止年月日	令和 7 年 10 月 1 日	
事業の廃止事由	所在地又は住所、商号又は名称	
<input checked="" type="checkbox"/> 合併	合併先の法人 又は 合併による新設法人	<b>米沢市金池7-1-50 (株)置賜堂</b>
<input type="checkbox"/> 解散	清算人	
<input type="checkbox"/> 営業譲渡	被譲渡人	
<input type="checkbox"/> その他		

\*個人の法人化又は法人の合併等により既名簿登載者から登記簿上別の法人に営業譲渡を行う場合は、既登載者の事業の廃止届と登載希望者の競争入札参加資格審査申請書類一式に、合併契約書や営業譲渡契約書等を添付して提出することにより、新規での名簿登載を行います。(変更届による手続きはできません。)

## 事業の廃止届

山形県知事 殿

令和      年      月      日

\* 提出日を記入してください。

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

山形県の物品及び役務の調達等に係る競争入札参加資格者名簿に登録されていますが、次のとおり事業を廃止しますので届け出ます。

事業の廃止年月日	令和      年      月      日	
事業の廃止事由	所在地又は住所、商号又は名称	
<input type="checkbox"/> 合併	合併先の法人 又は 合併による新設法人	
<input type="checkbox"/> 解散	清算人	
<input type="checkbox"/> 営業譲渡	被譲渡人	
<input type="checkbox"/> その他		

\*個人の法人化又は法人の合併等により既名簿登載者から登記簿上別の法人に営業譲渡を行う場合は、既登載者の事業の廃止届と登載希望者の競争入札参加資格審査申請書類一式に、合併契約書や営業譲渡契約書等を添付して提出することにより、新規での名簿登載を行います。(変更届による手続きはできません。)