

1 枚目

草加市病院事業管理者 宛て

法人番号 13桁 ※法人の場合のみ ※個人番号は記載しない。	1234567890123				
商号又は名称 (カナ) ※株式会社、有限会社、「・」等は除く	ニッポンサンギョウ				
商号又は名称 ※株式会社、有限会社は(株)、(有)と記載	(株)日本産業				
代表者 役職	代表取締役社長				
代表者 氏名 (カナ)	ニッポンタロウ				
代表者 氏名	日本太郎				
※必ず登記簿(履歴事項全部証明書又は現在事項証明書)記載の本店住所を記載してください。					
郵便番号	1111111				
県コード	13				
都道府県	東京都				
埼玉県市町村コード					
市区町村名 番地 ※「〇〇市、〇〇区」から	〇〇区〇〇1丁目1-1				
ビル、マンション名 ※無い場合は記入不要	〇〇ビル				
電話番号(-ハイフンあり)	03	-	0000	-	0000
FAX番号(-ハイフンあり) ※無い場合は記入不要	03	-	1111	-	1111
営業年数(年) ※営業年数の1年未満は切り捨て	30				
職員数(人) ※役員・正社員の合計数(アルバイト・パートタイム勤務等の社員は除く。)	100				
資本金(千円) ※下記の説明を参考に入力	10000				

・「県コード」を入力→都道府県が表示
・埼玉県内に所在地を有する場合は、「埼玉縣市町村コード」を

2枚目

※「申請業種コード一覧表」の「業務分類」(01～61)と完全対応させてください。

申請業種(※)	
分類	業 種 名
02	事務用品及び事務用機器類
03	学校用教材及び保育用品
32	その他の業務委託
51	賃 貸(リース、レンタル)
61	不用品売却

※ 申請業種コード一覧表参照

No.	業種名	業務詳細(「コード」及び「業務内容」)					
	業務分類 (01～61)	※別添「申請業種コード一覧表」の「コード」及び「業務内容」と必ず完全一致させてください。 【省略一切不可】					
1	事務用品及び事務用機器類	事務用消耗品	用紙類	印章・ゴム印	事務用備品	印刷機・複写機	OA機器
		02 01	02 02	02 03	02 04	02 05	02 06
	02	その他					
		02 07	02	02	02	02	02
2	学校用教材及び保育用品	教科書	図書	学校用教材	理化学用品	教育備品	保育用品
		03 01	03 02	03 03	03 04	03 05	03 06
	03	#N/A	レコード・CD類	体育用品	その他		
		07 01	03 08	03 09	03 10	03	03
3	その他の業務委託	クリーニング	窓口、案内	テープ起こし	速記	翻訳、通訳	自動車の運行
		32 01	32 02	32 03	32 04	32 05	32 06
	32	運搬	保険	学校給食	放置車両確認	封入、封かん	その他の業務委託
		32 07	32 08	32 09	32 10	32 12	32 22
4	賃 貸(リース、レンタル)	事務機器、用品	OA機器	学校教材	車両類	図書館関係機器	寝具類
		51 01	51 02	51 03	51 04	51 05	51 06
	51	介護・医療備品	消防・防災用器具	自動体外式除細動器(AED)	建設機械	簡易・仮設建築物	その他の借上げ
		51 07	51 08	51 09	51 10	51 11	51 17
5	不用品売却	古紙	鉄くず	アルミニウム	カレット	生びん	ペットボトル
		61 01	61 02	61 03	61 04	61 05	61 06
	61	自転車	水道資材	その他			
		61 07	61 08	61 09	61	61	61

※「業務詳細区分及びコード」は、別添「申請業種コード一覧表」の「業務詳細」に記載された内容と必ず一致させてください。
業務分類区分は5業種まで申請可能です。業務詳細は12個まで選択してください。

委任状

(4) 令和7・8年度(2025・2026年度)草加市立病院物品納入・ 保守管理業務委託等入札参加資格審査(追加申請)登録票(委任状)

◎支店、営業所等に入札、契約等の権限を委任する場合のみ

草加市病院事業管理者 宛て

※株式会社、有限会社はそれぞれ(株)、(有)と記載して下さい。

※カナについては、「株式会社」、「有限会社」等の法人を表す文字を除いた、商号(名称)から記入し、商号(名称)に「・」が入っている場合は、抜いてください。

受任する支店、営業所等名称	草加支店
受任者役職	支店長
受任者 氏名 (カナ)	ソウカイチロウ
受任者 氏名	草加一郎
以下支店情報	
郵便番号	3400000
県コード	11
都道府県 ※自動入力	埼玉県
埼玉縣市町村コード	221
市区町村名 番地	草加市草加1丁目〇ー〇
その他 ビル、マンション名等 ※無い場合は記入不要	ハイツ〇〇
電話番号(-ハイフンあり)	048-111-1111
FAX番号(-ハイフンあり) ※無い場合は記入不要	048-222-2222

・「県コード」を入力→都道府県が表示
・埼玉県内に所在地を有する場合は、「埼玉縣市町村コード」を入力

(5) 使用印届及び委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

草加市病院事業管理者宛て

申請者・ 委任者	(住 所)	東京都〇〇区〇〇1丁目1-1〇〇ビル
	(商号又は名称)	(株) 日本産業
	(代表者役職名)	代表取締役社長
	(代表者名)	日本太郎

私は、次の者を代理人と定め、次の1～7の権限を委任します。(権限を委任する場合のみ)

受任者	(住 所)	埼玉県草加市草加1丁目〇-〇ハイツ〇〇
	(事業所名)	草加支店
	(代理人役職名)	支店長
	(代理人氏名)	草加一郎

使用事項・委任事項 ※一部の事項のみの委任はできません。

1. 入札参加資格申請に関する事。
2. 入札及び見積りに関する事。
3. 契約の締結に関する事。
4. 契約の履行に関する事。
5. 代金の請求及び受領に関する事。
6. 復代理人の選任に関する事。
7. 前各号に付帯する一切の事。

使用期間・委任期間

1については、
申請日から
令和9年(2027年)3月31日まで

2～7については、
名簿登載日から
令和9年(2027年)3月31日まで

※必ず2か所に押印

代表者印	使用印
<div>代表者印</div>	<div>支店長印</div>