

## 入札参加資格審査関係提出書類一覧

提出書類			提出部数
一般競争入札参加資格審査申請書			第1号様式 1部
添 付 書 類	ア	法人 登記簿謄本 定款又は寄附行為	- 1部
		個人 施行令第167条の4の規定に該当しないこと を証する証明書	-
	イ	府税納税証明書	第2号様式(その2) 1部
	ウ	消費税及び地方消費税納税証明書	- 1部
	エ	営業経歴書	第3号様式 1部
	オ	営業実績調書	第4号様式 1部
	カ	法人 財務諸表 (貸借対照表、損益計算書等)	- 1部
		個人 所得税の確定申告書の写し	-
	キ	取引使用印鑑届	第5号様式 1部
	ク	<b>※権限を委任する場合</b> 委任状	第6号様式 1部
	ケ	個人情報取扱いに関する調書	第7号様式 1部
	コ	誓約書	第8号様式 1部
	<b>京都府が発注する物品又は役務の調達に係る一般競争入札及び指名競争入札(医療・福祉サービスの集団検診)に参加する資格を有する者は、以下の資料を提出することにより、イ、ウ及びカの資料の提出を省略することができます。</b>		
京都府が発注する物品又は役務の調達に係る一般競争入札及び指名競争入札(医療・福祉サービスの集団検診)に係る「競争入札参加資格審査結果通知書」の写し			- 1部
過去2年間(2営業年度)において、同種業務の契約実績がわかる契約書の写し			- 1部

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 7 年度京都府立学校教職員定期健康診断、2 次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札に参加したいので、その資格の審査を、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付資料のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒

ふ り が な  
商号又は名称

ふ り が な  
代表者の職・氏名

印

印

(申請書作成担当者)

所 属 部 課 \_\_\_\_\_

担当者職氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

F A X 番 号 \_\_\_\_\_

E メ ー ル \_\_\_\_\_

第2号様式（その1）

受付年月日	年 月 日
証明番号	第 号

手数料等納付済確認欄
------------

府税納税証明書交付請求書

使用目的	令和7年度京都府立学校教職員定期健康診断、2次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札参加資格審査申請のため	証明書所要枚数
		1 枚
提出先	京都府教育委員会教育長	
証明事項	府税（個人府民税を除く。）について滞納がないこと。	

京都府知事 様

上記の事項を証明してください。

請求日 年 月 日

【納税義務者又は特別徴収義務者】

住所（法人の場合は本社所在地）

ふりがな

氏名（法人の場合は社名及び代表者の職・氏名）

電話番号（日中連絡が付き電話番号を記入してください。）

【窓口に来られた方】  納税者等と同じ  受任者と同じ

住所

氏名

電話番号（日中連絡が付き電話番号を記入してください。）

- 備考 1 窓口に来られた方が納税者本人でない（法人の従業員、同居の親族を含む。）ときは、**納税者等からの委任状が必要です。**
- 2 窓口に来られた方の本人確認書類（運転免許証等）が必要です。
- 3 交付手数料（400円）が必要です。
- 4 府税には、附帯金を含みます。
- 5 各府税事務所、各広域振興局税務課・府税出張所、府庁税務課で証明が受けられます。
- 7 郵送による請求を希望される方は事前に府税の窓口へお電話ください。

確認欄 ※事務所 記載	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 受任者（従業員・行政書士・その他）	
	1 種類の身分証明書当で確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 行政書士証票、行政書士補助者証 <input type="checkbox"/> その他（ ）	2 種類の身分証等で確認 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）

第2号様式（その2）

証 明 番 号	第	号
---------	---	---

府 税 納 税 証 明 書

※納税義務者等	住所（法人の場合は本社所在地）	
	氏名（法人の場合は社名及び代表者の職・氏名）	
使用目的	令和7年度京都府立学校教職員定期健康診断、2次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札参加資格審査申請のため	
証明事項	府税（個人府民税を除く。）について滞納がないこと。	
備考		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

印

- 備考 1 「納税義務者等」欄は、申請人において記入してください。  
2 府税には、附帯金を含みます。

# 営業経歴書

(令和6年4月1日現在)

申請者	商号(名称) _____ 代表者の職・氏名 _____
	所在地又は住所 〒 _____  電話 (     )     局     番
直接取引を希望する営業所等  (申請者と同一の場合記入不要)	商号(名称) _____ 代表者の職・氏名 _____
	所在地又は住所 〒 _____  電話 (     )     局     番

営業年数	営業開始年月	営業年数	現組織へ変更した年月	現組織へ変更後の営業年数	
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
全従業員数	うち医師数	うち保健師・ 看護師数	うち臨床検査 技師数	うちX線検査 技師数	
	人	人	人	人	人

# 営業実績調書

申請者名 \_\_\_\_\_

**1 労働安全衛生規則第43条に規定する雇入時健康診断**

直前の営業年度の受託実績					
	取引先数	実施会場数	対象人数	金額(千円)	備 考
官公庁					
その他					
合 計					
主要受託実績					
	取引先名	実施会場数	対象人数	金額(千円)	備 考
官公庁					
その他					

2 営業年度前の受託実績					
	取引先数	実施会場数	対象人数	金額(千円)	備 考
官公庁					
その他					
合 計					
主要受託実績					
	取引先名	実施会場数	対象人数	金額(千円)	備 考
官公庁					
その他					

## 2 その他の健康診断

直前の営業年度の受託実績						
	取引先数	実施会場数	対象人数	金額 (千円)	備 考	
官公庁						
その他						
合 計						
主要受託実績						
	健康診断名	取引先名	実施会場数	対象人数	金額 (千円)	備 考
官公庁						
その他						

2 営業年度前の受託実績						
	取引先数	実施会場数	対象人数	金額 (千円)	備 考	
官公庁						
その他						
合 計						
主要受託実績						
	健康診断名	取引先名	実施会場数	対象人数	金額 (千円)	備 考
官公庁						
その他						

第5号様式

## 取引使用印鑑届

下記のとおり、取引使用印鑑を届け出ます。

記

法人印（個人の場合は、個人印）	代表者印（法人の場合に限る。）

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒

ふ り が な  
商号又は名称

ふ り が な  
代表者の職・氏名

印

印

委 任 状

私は、商号又は名称  
受任者職・氏名 \_\_\_\_\_  
下記の事項を委任します。

（代理人  
印 鑑）を代理人と定め、

記

委任事項

令和 7 年度京都府立学校教職員定期健康診断、2 次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札、見積り、契約及び請求に関する一切の権限

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒

ふ り が な  
商号又は名称

ふ り が な  
代表者の職・氏名

㊞

## 個人情報取扱いに関する調書

(令和6年4月1日現在)

申請者名 \_\_\_\_\_

- 1 事業所の内部における個人情報の取扱いに関する責任体制の整備について

責任者の有無 有 ・ 無 (どちらかに○印を付けてください。)

有の場合、その者の役職名及び氏名 役職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- 2 個人情報保護のための職場研修等の実施状況について

実施の有無 有 ・ 無 (どちらかに○印を付けてください。)

有の場合、審査基準日の属する年度における回数、内容等の実施状況

( )

- 3 個人情報の取扱い基準の制定状況について

制定の有無 有 ・ 無 (どちらかに○印を付けてください。)

※有の場合、写しを添付してください。

誓 約 書

私は、令和 7 年度京都府立学校教職員定期健康診断、2 次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札参加資格審査申請に当たり、入札説明書に示す参加資格を有しない者に該当しないことを誓約いたします。

また、入札説明書に示す参加資格を有しない者に該当することとなった場合には速やかにお届けするとともに、一般競争入札参加資格を取り消されても何ら異存ないことを誓約いたします。

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒

ふ り が な  
商号又は名称

ふ り が な  
代表者の職・氏名



一般競争入札参加資格審査申請書記載事項変更届

年 月 日付で提出しました令和7年度京都府立学校教職員定期健康診断、  
2次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札参  
加資格審査申請書及びその添付資料の記載事項について、下記のとおり変更がありました  
ので届け出ます。

なお、この変更届の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 登 載 番 号            第            号
- 2 変 更 年 月 日        年    月    日
- 3 変 更 事 項  
    変 更 前  
    変 更 後

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒

商号又は名称

代表者の職・氏名



備考 変更事項の内容を証明できる書類を添付してください。

一般競争入札参加資格承継審査申請書

下記の被承継人に係る令和7年度京都府立学校教職員定期健康診断、2次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札の参加資格を承継したいので、関係書類を添えて申請します。

記

区 分	承 継 人	被 承 継 人	承 継 事 由
所在地又は住所			
商号又は名称			
代表者の職・氏名			
承継人と被承継人の関係			

年 月 日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

印

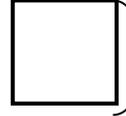
記入例（入札、契約の締結等に関する権限を支店等に委任する場合）

第6号様式

# 委 任 状

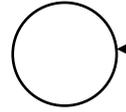
私は、商号又は名称 **株式会社きょうと京都支店**  
受任者職・氏名 **支店長 京都一郎**  
下記の事項を委任します。

（代理人  
印 鑑



支店の印

を代理人と定め、



支店長の印

記

## 委任事項

令和7年度京都府立学校教職員定期健康診断、2次健康診断、情報機器健康診断及び特定化学物質健康診断等業務に係る一般競争入札、見積り、契約及び請求に関する一切の権限

令和7年2月28日

京都府教育委員会教育長 様

所在地又は住所 〒0000-00  
京都市上京区00町1-1

ふ り が な  
商号又は名称 **株式会社きょうと**

ふ り が な  
代表者の職・氏名 **代表取締役社長** きょうとたろう  
**京都 太郎**

