

入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

鹿児島県が発注する下記業務の委託契約に係る競争入札の参加資格の審査を受けたいので、申請します。

記

資格審査を希望する業務

業 務 名	希望の有無 〔希望する業務内容の記号(カタカナ) を記載すること。〕
1 清 掃 業 務	
2 環 境 衛 生 管 理 業 務	
3 害 虫 駆 除 業 務	
4 浄 化 槽 等 清 掃 業 務	
5 古 紙 回 収 業 務	
6 警 備 業 務	
7 設 備 管 理 業 務	
8 電 気 ・ 冷 暖 房 設 備 保 全 業 務	
9 消 防 設 備 保 全 業 務	
10 通 信 ・ 情 報 設 備 保 全 業 務	
11 昇 降 機 設 備 保 全 業 務	
12 自 動 ドア ・ シ ャ ッ タ ー 設 備 保 全 業 務	

※ 申請案内の2に記載している「業務内容」の記号を希望の有無欄に記入してください。

営業概要書

申請者	ふりがな 氏名又は 名称		支店・営業所等	ふりがな 氏名又は 名称		
	ふりがな 代表者 職・氏名			ふりがな 代表者 職・氏名		
	所在地	〒 —		所在地	〒 —	
	電話番号 ファックス番号			電話番号 ファックス番号		
営業上の許認可等	業務名	許認可等の名称		有効期限	希望地区に〇印を記入	
				年 月 日	全 県 (県内全域)	
				年 月 日	県 央 区	
				年 月 日	南 地 薩 区	
				年 月 日	北 地 薩 区	
				年 月 日	大 地 隅 区	
				年 月 日	熊 地 毛 区	
			年 月 日	奄 地 美 区		
経営の状況	売	決算期別	直前第2年度決算		直前第1年度決算	
		業務名	年 月 日 から 年 月 日まで	年 月 日 から 年 月 日まで	年 月 日 から 年 月 日まで	年 月 日 から 年 月 日まで
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
			千円	千円	千円	千円
	総 売 上 高		千円	千円	千円	

直決 前算 年状 度況	流動資産 (M)	千円	流動比率 (M/N)	%
	流動負債 (N)	千円		
	自己資本 (P)	千円	自己資本比率 (P/R)	%
	総資本 (R)	千円		
	固定資産 (Q)	千円	固定比率 (Q/P)	%
	税引前当期利益	千円		
創業	年 月	審査基準日 現在の 営業年数	年 月	
現組織への変更	年 月			
転廃業 (休業)	年 月～ 年 月			

経 営 の 状 況	職 員 の 区 分	作業従事職員		事務職員 A	合 計 B	B - A
		有資格職員	その他			
	正規の職員	人	人	人	人	人
	非正規の職員	人	人	人	人	人
	計	人	人	人	人	人

営 模 の 規 模	機 械 及 び 器 具 等 の 保 有 状 況	機 種		性 能	台 数	業務名
		機 械 装 置				
		車 両 運 搬 具				
		工 器 備 具 品				

※加入している協会、協同組合等があれば、その名称を記入してください。

- (注) 1 金額については、百円単位を切り捨て千円単位で記入してください。
2 「売上高」については、申請する業務ごとに分けて記入してください。
3 保有する機械器具等が多い場合は、別紙として構いません。

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、庁舎等の管理等業務委託に係る競争入札参加資格審査要綱（以下「要綱」という。）第7条第2項に規定する審査のため、下記の事項について、鹿児島県知事が鹿児島県警察本部長に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、私が鹿児島県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等は、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団員等（鹿児島県暴力団排除条例（平成26年鹿児島県条例第22号）第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ）
 - (2) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、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（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等を利用している者
 - (3) 暴力団又は暴力団員等に対して、いかなる名義をもってするかを問わず、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に提供し、又は便宜を供与するなど、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (4) 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者
 - (5) 暴力団又は暴力団員等であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している者
- 2 暴力団又は暴力団員等が、その経営に実質的に関与している法人又は個人ではありません。

年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住 所

(ふりがな)
氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

注1 自己及び自社の役員等の名簿（別紙）を添付してください。

2 「役員等」とは、要綱第2条第6号のとおりです。

資格 1

資格免許一覧表 (その1)

入札参加資格審査申請書（第1号様式）の「希望の有無」に記入した「業務内容」の指定している「資格免許等の種類」について「人数」欄に有資格者数を記入してください。

なお、有資格者がいない場合は、「0」（ゼロ）を記入してください。

免許種類番号	資格免許等の種類	人数	清掃業務		環境衛生管理業務					害虫駆除業務		浄化槽等清掃業務			警備業務			設備管理業務		
			① ア	① イ	② ア	② イ	② ウ	② エ	② オ	③ ア	③ イ	④ ア	④ イ	④ ウ	⑥ ア	⑥ イ	⑥ ウ	⑦ ア	⑦ イ	⑦ ウ
1	建築物環境衛生管理技術者		○	○				○	○									○		
2	清掃作業監督者		○	○					○											
3	ビルクリーニング技能士		○	○					○											
4	建築物清掃管理評価資格者 (インスペクター)		○	○					○											
5	清掃作業従事者		○	○					○											
6	高所作業車運転技能講習修了者		○																	
7	ゴンドラ取扱特別教育修了者		○																	
8	空気環境測定実施者				○				○											
9	ダクト清掃作業監督者					○														
10	ダクト清掃作業従事者					○														
11	水質検査実施者						○		○											
12	貯水槽清掃作業監督者								○											
13	貯水槽清掃作業従事者								○											
14	防除作業監督者									○	○									
15	防除作業従事者									○	○									
16	酸素欠乏危険作業主任者 (旧1種)											○		○						
17	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 (旧2種)											○		○						
18	浄化槽管理士											○								
19	排水管清掃作業監督者												○							
20	排水管清掃作業従事者													○						
21	警備員指導教育責任者 (第1号)														○	○	○			
22	警備員指導教育責任者 (第2号)														○	○	○			
23	警備員指導教育責任者 (第3号)														○	○	○			
24	警備員指導教育責任者 (第4号)														○	○	○			
25	機械警備業務管理者															○				

※ 希望業務の○印で指定した資格免許等の種類については、必ず人数を記入してください。

資格免許一覧表 (その2)

入札参加資格審査申請書（第1号様式）の「希望の有無」に記入した「業務内容」の指定している「資格免許等の種類」について「人数」欄に有資格者数を記入してください。

なお、有資格者がいない場合は、「0」（ゼロ）を記入してください。

免許種類番号	資格免許等の種類	人数	設備管理業務		電気・冷暖房設備保全業務													
			⑦ア	⑦イ	⑦ウ	⑧ア	⑧イ	⑧ウ	⑧エ	⑧オ	⑧カ	⑧キ	⑧ク	⑧ケ	⑧コ	⑧サ	⑧シ	
26	第3種電気主任技術者以上		○			○			○									
27	第3種冷凍機械責任者		○		○					○		○						
28	第2種冷凍機械責任者以上		○		○					○		○						
29	特級ボイラー技士		○	○														○
30	1級ボイラー技士		○	○														○
31	2級ボイラー技士		○	○														○
32	第1種電気工事士		○			○		○			○		○		○			
33	第2種電気工事士		○			○		○			○		○		○			
34	自衛消防業務講習修了者		○															
35	エネルギー管理士（電気）		○															
36	計装士													○				
37	危険物取扱者乙種（第4類）以上		○												○			
38	ビル設備管理技能士（1級）		○															
39	ビル設備管理技能士（2級）		○															
40	自家用発電設備専門技術者																	○
41	酸素欠乏危険作業主任者（旧1種）														○			
42	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者（旧2種）														○			
43	蓄電池設備整備資格者							○										
44	冷媒回収技術者									○		○						
45	冷媒フロン類取扱技術者（1種・2種）									○		○						
46	地下タンク等定期点検技術者													○				
47	第1種消防設備点検資格者		○															
48	第2種消防設備点検資格者		○															

※ 希望業務の○印で指定した資格免許等の種類については、必ず人数を記入してください。

資格免許一覧表(その3)

入札参加資格審査申請書(第1号様式)の「希望の有無」に記入した「業務内容」の指定している「資格免許等の種類」について「人数」欄に有資格者数を記入してください。

なお、有資格者がいない場合は、「0」(ゼロ)を記入してください。

免許種類番号	資格免許等の種類	人数	設備管理業務			消防設備保全業務	通信情報設備保全業務			昇降機設備保全業務			自動ドア・シャッター設備保全業務		
			⑦ア	⑦イ	⑦ウ	⑨ア	⑩ア	⑩イ	⑩ウ	⑪ア	⑪イ	⑪ウ	⑫ア	⑫イ	⑫ウ
49	消防設備士甲種(第1類)		○			○									
50	消防設備士甲種(第2類)					○									
51	消防設備士甲種(第3類)					○									
52	消防設備士甲種(第4類)		○			○									
53	消防設備士甲種(第5類)					○									
54	消防設備士乙種(第1類)		○			○									
55	消防設備士乙種(第2類)					○									
56	消防設備士乙種(第3類)					○									
57	消防設備士乙種(第4類)					○									
58	消防設備士乙種(第5類)					○									
59	消防設備士乙種(第6類)		○			○									
60	消防設備士乙種(第7類)					○									
61	第1種消防設備点検資格者					○									
62	第2種消防設備点検資格者					○									
63	防火設備検査員					○									
64	一級・二級建築士					○									
65	DD第1種(旧デジタル第1種)						○								
66	DD第2種(旧デジタル第2種)						○								
67	DD第3種(旧デジタル第3種)						○								
68	AI・DD総合種(旧アナログ・デジタル総合種)						○								
69	第一級CATV技術者(旧第一級有線テレビ放送技術者)							○							
70	第二級CATV技術者(旧第二級有線テレビ放送技術者)							○							
71	昇降機検査資格者									○	○	○			
72	第1種電気工事士								○				○	○	○
73	第2種電気工事士								○				○	○	○

※ 希望業務の○印で指定した資格免許等の種類については、必ず人数を記入してください。

個人住民税に係る特別徴収実施確認・開始誓約書

令和 年 月 日

所在地（住所）

法人名（屋号）

代表者職氏名

チェック欄（該当する項目のいずれかにチェックを入れてください。）

1 〈領収証書の写しを貼付〉

- 当事業所は、現在、鹿児島県_____市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納入しています。

→ 直近の領収証書の写しを貼付してください

ここに直近の領収証書の写しを貼り付けてください。

2 〈県外事業所で鹿児島県内に事業所がなく居住する従業員等もない場合〉

- 当事業所は、鹿児島県内に事業所（支店、営業所等を含む。）がなく、かつ、鹿児島県内に居住する従業員がいません。

注）以下のチェック項目に該当する場合は、鹿児島県内の事業所の所在地の市町村で確認を受けてください。

3 <input type="checkbox"/>	〈特別徴収の実施確認〉 当事業所は、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施しています。	市町村確認印	
4 <input type="checkbox"/>	〈特別徴収義務がない場合〉 当事業所は、個人住民税について特別徴収義務のない事業所です。	市町村確認印	
5 <input type="checkbox"/>	〈特別徴収義務があるが実施していない場合〉 当事業所は、令和 年 月から、従業員等の個人住民税について、特別徴収を開始することを誓約します。 つきましては、特別徴収税額の決定通知書を当社（者）あてに送付してください。	市町村確認印	

注） 5の誓約による申請は、1回だけの特別措置です。次回の申請時に特別徴収義務がありながら実施していない場合は、申請できません。

契約1

契約実績一覧表（令和5年4月1日～令和6年3月31日契約分）

____ 枚中 ____ 枚

- 発注者コード A……鹿児島県関係（出先機関を含む。）
 B……他の官公庁（国（公社、公団を含む）、鹿児島県以外の都道府県、市町村及びそれらの出先機関）
 C……民間企業等、下請けによりAまたはBの施設を受注した場合

業務名	発注者 コード	契約の相手方	契約金額 (千円)	契約期間	建物等の名称・業務内容	
	A					
	B					
	C					
	A					
	B					
	C					

- (注) 1 「契約の相手方」は機関名又は課名まで記入してください。
 2 「契約金額」は百円単位を切り捨て千円単位で記入してください。
 3 「契約期間」は「R5.4.1～R6.3.31」のように記入してください。
 4 「建物等の名称・業務内容」は、建物等の名称と業務の中身について記入してください。

契約 2

契約実績一覧表（令和 6 年 4 月 1 日以降契約分）

_____ 枚中 _____ 枚

- 発注者コード A……鹿児島県関係（出先機関を含む。）
 B……他の官公庁（国（公社、公団を含む）、鹿児島県以外の都道府県、市町村及びそれらの出先機関）
 C……民間企業等、下請けにより A または B の施設を受注した場合

業務名	発注者 コード	契約の相手方	契約金額 (千円)	契約期間	建物等の名称・業務内容	
	A					
	B					
	C					
	A					
	B					
	C					

- (注) 1 「契約の相手方」は機関名又は課名まで記入してください。
 2 「契約金額」は百円単位を切り捨て千円単位で記入してください。
 3 「契約期間」は「R6.4.1～R7.3.31」のように記入してください。
 4 「建物等の名称・業務内容」は、建物等の名称と業務の中身について記入してください。

その他追加資料

1 職員の状況

(1) 清掃業務

区 分	作業従事職員			有資格職員 延 人 数
	正規の職員	非正規の職員	合 計	
建築物環境衛生管理技術者				
清掃作業監督者				
ビルクリーニング技能士 建築物清掃管理評価資格者 (インスペクター)				
小 計				—
清掃作業従事者				—
合 計				—

注1 「作業従事職員」は鹿児島県内に設置の営業所等の従業員とし、同一人が区分を重複しないように計上すること

有資格者については、免許・免状等の写し（A4縦）を必ず添付することとし、有資格職員名簿の免許種類番号及び枝番号を右上に記入すること

- 2 「正規の職員」とは、雇用期間の定めなく、勤め先で一般職員あるいは正社員と呼ばれている者
- 3 「非正規の職員」とは、就業の時間や日数に関係なく、勤め先でパート、アルバイト、契約社員、嘱託職員、派遣社員と呼ばれている者
- 4 「有資格職員延人数」は資格免許一覧表（その1）と一致すること（重複して資格を取得している場合は、それぞれ計上すること）

(2) 設備管理業務

有資格者については、免許・免状等の写し（A4縦）を必ず添付することとし、有資格職員名簿の免許種類番号及び枝番号を右上に記入すること

2 機械器具等の保有状況（清掃業務のみ）

名 称	保有台数	リース台数	計
真空掃除機			
ポリッシャー			

3 社会保険の加入状況

加入している場合は「○」を加入していない場合は「×」を記入してください。

雇用保険	健康保険	厚生年金保険

4 災害支援協定の締結状況（清掃業務のみ）

鹿児島県と災害支援協定を締結している団体への加入の有無及び加入している場合は団体名を記入してください。

災害支援協定締結団体への加入の有無	加入している団体名

加入している組合(団体)等の組合(団体)員名簿を添付すること。

5 暴力団排除活動の状況

基準日より3年以内に公益財団法人鹿児島県暴力追放運動推進センターが実施した不当要求防止責任者講習を受講している場合は「○」を受講していない場合は「×」を記入してください。

(講習会受講修了証の写しを必ず添付してください。)

不当要求防止責任者講習会受講の有無

6 許可、認可の状況 (浄化槽等清掃業務のみ)

区 分	営業, 清掃, 収集運搬等の区域	有効期限終了日
浄化槽保守点検業者登録		
浄化槽清掃業許可証		
一般廃棄物処理業許可証(浄化槽汚泥)		
一般廃棄物処理業許可証(し尿)		
産業廃棄物処理業許可証(廃油)		
産業廃棄物処理業許可証(汚泥)		

7 警備業務等の状況 (警備業務のみ)

ア 貴社の主力業務 (○印を付けてください)

() 警備業務 () その他

イ 主力警備業務内容 (○印を付けてください)

() 常駐警備 () 機械警備 () その他 (巡回等)

ウ 警備員数の状況

区 分	作業従事職員		
	正規の職員	非正規の職員	合 計
常 駐 警 備			
機 械 警 備			
そ の 他			
合 計			

注1 「作業従事職員」は鹿児島県と直接取引をする営業所等の従業員とし、同一人が区分を重複しないように計上すること

2 「正規の職員」とは、雇用期間の定めなく、勤め先で一般職員あるいは正社員と呼ばれている者

3 「非正規の職員」とは、就業の時間や日数に関係なく、勤め先でパート、アルバイト、契約社員、嘱託職員、派遣社員と呼ばれている者

8 育児休業制度・介護休業制度、一般事業主行動計画の状況 (全業務)

申請時点において育児休業制度・介護休業制度を就業規則に規定している場合、次世代育成支援対策推進法に基づき一般事業主行動計画を策定し、労働局へ届け出ている場合は「○」をそれ以外は「×」を記入してください。

育児休業制度	介護休業制度	一般事業主行動計画策定・届出

委任状

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

(委任者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 委任事項
- 1 入札、見積り及び契約締結に関する件
 - 2 契約の履行に関する件
 - 3 各種保証金の納入及び還付請求並びに受領に関する件
 - 4 代金請求及び受領に関する件
 - 5 復代理人の選任に関する件
 - 6 その他、上記に附帯する一切の件

委任期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

ただし、委任期間内に締結された契約に係る請求及び受領については、その終了時まで有効とする。

(受任者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印