

# 申請書記入要項

---

平成 24年 12月 改訂版

# 目次

|  |    |
|--|----|
| 1. 全省庁統一資格の申請にあたって                       | 3  |
| 1.1 全省庁統一資格の概要                           | 3  |
| 1.2 申請場所について                             | 3  |
| 1.3 等級の算出方法について                          | 3  |
| 1.4 有資格者の情報公開について                        | 3  |
| 2. 受付期間について                              | 4  |
| 2.1 定期審査受付期間                             | 4  |
| 2.2 随時審査受付期間                             | 4  |
| 3. 全省庁統一資格審査事務処理の流れ                      | 5  |
| 3.1 全省庁統一資格審査の流れ                         | 5  |
| 3.2 郵送・持参による申請（紙面申請）の流れ                  | 6  |
| 4. 審査と資格審査結果の通知時期について                    | 7  |
| 4.1 審査について                               | 7  |
| 4.2 資格審査結果の通知時期について                      | 7  |
| 5. 申請時の注意事項                              | 8  |
| 5.1 重複申請の不可について                          | 8  |
| 5.2 資格申請の要件について                          | 8  |
| 5.3 委任状について                              | 8  |
| 5.4 外字について                               | 9  |
| 5.5 外国の事業者の方へ                            | 10 |
| 6. 添付書類について                              | 11 |
| 6.1 添付書類について                             | 11 |
| 6.2 各添付書類の内容について                         | 11 |
| 7. 一般競争（指名競争）参加資格審査申請書（物品製造等）記入要領        | 14 |
| 7.1 一般競争（指名競争）参加資格申請書（物品製造等）の提出について      | 14 |
| 7.2 申請書 1 頁の記入要領                         | 15 |
| 7.3 申請書 2 頁の記入要領                         | 18 |
| 7.4 申請書 3 頁の記入要領                         | 21 |
| 7.5 申請書 4 頁の記入要領                         | 23 |
| 7.6 申請書 5 頁の記入要領                         | 27 |
| 7.7 宛先変更依頼の記入要領                          | 33 |
| 7.8 申請書の提出先について                          | 33 |
| 8. 合併・分社等における再審査について                     | 34 |
| 8.1 再審査事由と申請種別について                       | 34 |
| 8.2 再審査時の添付書類について                        | 35 |
| 8.3 再審査時の申請書記入について                       | 36 |
| 8.4 再審査申請書の提出について                        | 39 |
| 9. その他の特殊な申請について                         | 40 |
| 9.1 海外に本社がある外国事業者の申請について                 | 40 |
| 9.2 海外に本社があり日本支店登記がある外国事業者の申請について        | 42 |
| 9.3 建設工事及び測量・建設コンサルタント等業務を行う事業者の資格申請について | 43 |
| 9.4 官公需適格組合の資格申請について                     | 44 |
| 9.5 任意団体の資格申請について                        | 46 |
| 9.6 新規設立法人等の資格申請について                     | 47 |

# 1. 全省庁統一資格の申請にあたって

## 1.1 全省庁統一資格の概要

各省庁における「物品の製造・販売等」に係る一般競争（指名競争）入札の入札参加資格（全省庁統一資格）です。

本資格は、各省庁申請受付・審査窓口に掲げる申請場所のいずれか 1 か所に申請し、資格を付与されると各省庁の全調達機関において有効な入札参加資格となるものです。

毎年 1 回「競争参加者の資格に関する公示」が官報に掲載されますので、詳細は「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」とあわせてご確認ください。

◆統一資格審査申請・調達情報検索サイト

・URL: <http://www.chotatujoho.go.jp/va/com/ShikakuTop.html>

## 1.2 申請場所について

全省庁に共通して有効な統一資格となりますので、省庁ごとに申請する必要はありません。申請者の方は、必ずお近くの申請場所**いずれか 1 か所のみ（インターネット申請も含む）**に申請してください。

◆受付窓口について

・「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」内の「各省庁受付部局(窓口)検索」にて、最寄りの申請場所を検索できます。

・「各省庁受付部局(窓口)検索」

URL: <http://www.chotatujoho.go.jp/csjs/ex021/ShozaichiMenuAction.do?start=ex>

## 1.3 等級の算出方法について

等級の計算が必要となる場合、「競争参加者の資格に関する公示」の別記 4・別記 5 を参照の上、等級の算出に必要な各項目の数値等を確認しておこなってください。

## 1.4 有資格者の情報公開について

申請内容の一部である「業者コード」・「商号又は名称」・「所在地（営業所住所）」・「電話番号（営業所電話番号）」・「FAX 番号（営業所 FAX 番号）」・「等級」・「企業規模」・「営業品目」の 8 つの項目は、資格審査完了後、「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」内の「有資格者名簿閲覧」で公開されます。

◆「各省庁受付部局(窓口)検索」

URL: <http://www.chotatujoho.go.jp/csjs/ex016/StartShikakushaMenuAction.do>

なお、名簿にある「商号又は名称」は、検索時に選択した地域の「本社の商号又は名称と営業所住所・営業所電話番号・営業所 FAX 番号」の組み合わせで資格者情報が表示され、営業所名称の表示はありません。

## 2. 受付期間について

### 2.1 定期審査受付期間

定期審査は、全省庁統一資格申請を決められた期間に行うことで、資格が有効となる3か年（次回は平成25年4月1日から平成28年3月31日まで）の全期間で有効となる資格取得が可能な申請方法です。定期審査受付期間は下記となります。

**平成25年1月8日(火)～平成25年1月31日(木)**

持参および郵送による申請は、各受付・審査窓口にて1月31日(水)までに到着したものが対象となります。  
※上記の期間を過ぎると、下記の随時審査受付期間となります。

### 2.2 随時審査受付期間

随時審査は、定期審査受付期間終了後、資格を付与した時点から平成28年3月31日まで有効となる申請方法です。

随時審査受付期間は下記となります。

**平成25年2月1日(金)～平成28年3月31日(木)**

なお、定期申請期間が終了すると随時審査期間となりますが、資格の有効期間は平成25年4月1日以降資格を付与した時点から平成28年3月31日まで有効となります。

そのため希望する調達案件の入札に間に合わないことがありますので余裕をもって申請してください。

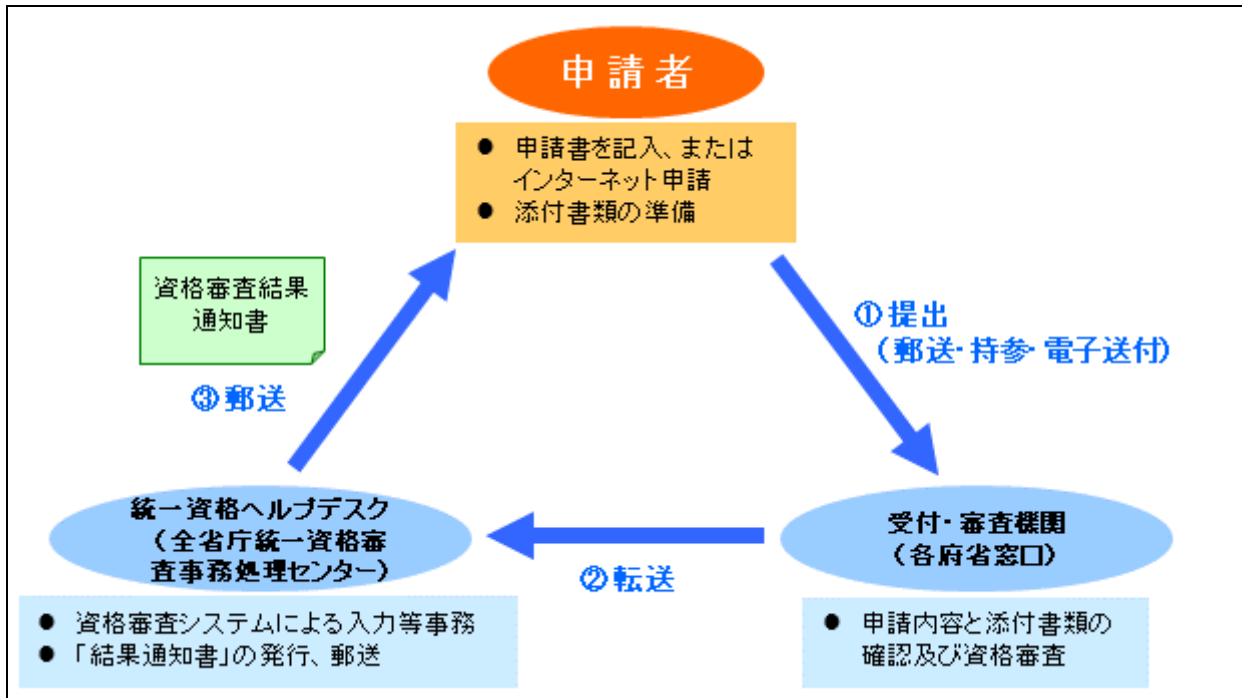
定期審査完了直後の随時審査は、平成25年4月1日以降も、結果通知に数か月を要する場合がありますので、できるだけ定期審査をご利用ください。

※平成25年3月31日までは、平成22・23・24年度に有効な資格の随時審査も並行して実施されています。

## 3. 全省庁統一資格審査事務処理の流れ

### 3.1 全省庁統一資格審査の流れ

全省庁統一資格審査は、以下の流れで行われます。



#### (1) 申請の流れ

申請者からの申請は、受付・審査窓口で申請内容を資格審査し、統一資格ヘルプデスク（以下、ヘルプデスク）で通知書発行に伴う事務処理後、発行した資格審査結果通知書を郵送します。

#### (2) 申請内容照会の流れ

受付・審査窓口が、資格審査の過程で申請内容に疑義がある場合、申請時に記入した申請担当者にお問い合わせがあります。

#### (3) ヘルプデスクについて

ヘルプデスクでは、資格審査済申請書のシステム入力等事務や資格審査結果通知書の発行以外に、申請者の申請書の記入方法等の照会に対応しています。

受付時間は、土・日・祝日を除き **9：30～17：30** となります。

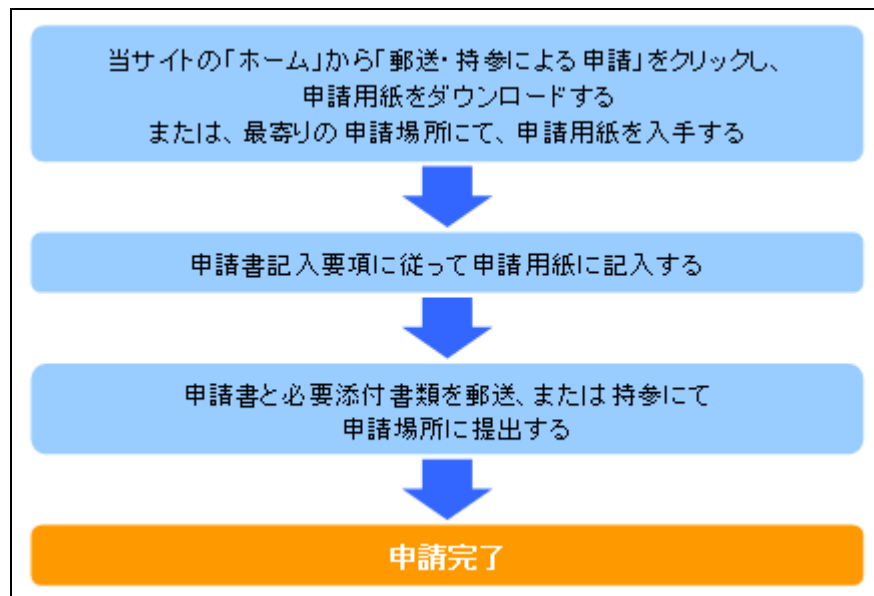
#### (4) 資格審査結果通知書について

資格審査結果通知書は、申請時の住所・商号で、代表者又は申請担当者あてに、緑色の封筒にて普通郵便で郵送します。普通郵便以外での発送は行っておりませんのでご了承ください。

**※ヘルプデスクは、受付・審査窓口でないため、申請者から申請書を受付することはできません。申請書は申請場所である受付・審査窓口へ提出してください。**

## 3.2 郵送・持参による申請(紙面申請)の流れ

全省庁統一資格を郵送又は持参で申請する場合の流れは、以下のとおりです。



※受付・審査窓口から受付票を受け取ってください。

※申請書は、申請場所である受付・審査窓口のいずれか 1 か所に提出し、インターネット申請も含め重複申請しないようご注意ください。

※申請書は、必ず「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」からダウンロードするか、最寄りの申請場所で受け取った書式（サイトからダウンロード可能な最新の書式）をご利用ください。

## 4. 審査と資格審査結果の通知時期について

### 4.1 審査について

#### (1) 郵送・持参による申請（新規・更新）の場合

申請者が、申請書と添付書類一式を受付・審査窓口へ郵送又は持参後、受付・審査窓口が資格審査を行います。受付・審査機関の審査事務状況により時間がかかる場合もあります。

受付・審査窓口が申請書の審査完了後に、資格審査結果通知書発行事務が行われます。

ヘルプデスクでは処理状況は確認できませんので、受付・審査窓口にお問い合わせください。

なお、申請時には、受付・審査窓口から受付票を受け取ってください。

#### (2) 郵送・持参による変更申請（変更・再発行・取消）の場合

申請者が申請書と添付書類一式を受付窓口へ郵送又は持参後、受付・審査窓口が資格審査を行います。受付・審査機関の審査事務状況により時間がかかる場合もあります。

変更申請に基づく資格審査結果通知書の発行年月日は、受付日ではなく、審査処理が終了し、資格審査通知書発行事務が行われた日になりますので、ご注意ください。

### 4.2 資格審査結果の通知時期について

#### (1) 随時申請・変更申請における資格審査結果の通知時期

受付窓口の審査後、ヘルプデスクで資格審査結果通知書の発行を行います。

通常、書面が到着してから1週間から1ヶ月程度で資格審査結果通知書を発送します。

#### (2) 資格審査結果通知書に関する注意事項

- ①平成25・26・27年度に有効な資格に関する定期審査においては、資格審査結果通知書は平成25年3月末までに送付予定です。
- ②通常の随時審査においては、資格の付与後、随時送付となりますが、平成25年度当初の随時審査については、申請件数が多いため、通常より時間を要しますのでご了承ください。
- ③通知書の発送先は、本社の代表者か申請担当者のいずれかとなります。
- ④発送が完了後、通知書が届かないという場合があります。現住所の表記が、登記事項証明書の住所と異なる場合は、宛先変更の依頼を必ず行ってください。
- ⑤通知書が届かない場合、ヘルプデスクへ問い合わせの上、郵送・持参による再発行申請を行ってください。
- ⑥通知書が届いたら、封筒を開封の上、記載内容を必ず確認してください。
- ⑦発送は普通郵便で行います。

## 5. 申請時の注意事項

### 5.1 重複申請の不可について

郵送・持参による申請又はインターネットによる申請も含め、受付・審査窓口のいずれか 1 か所に申請を行ってください。

資格が付与されると、全省庁に統一な物品製造等（役務の提供、物品の買受も含む）の入札参加が可能です。

### 5.2 資格申請の要件について

#### (1) 資格審査が受理されない場合

下記のような申請の場合、申請受付ができませんのでご注意ください。

##### ①公的添付書類不備

必要な公的添付書類の登記事項証明書及び納税証明書のいずれも提出できない場合

(例) J V（共同企業体）、地方自治体（都道府県及び市区町村やその所属組織等）

##### ②納税証明書不備

(ア) 納税証明書に「未納の税額がある」と記載されている場合

(イ) 未納があり、納税証明書が提出できない場合

##### ④申請者の対応不備

申請者が、受付・審査機関からの申請内容不備の確認に対応しない場合

#### (2) 各法人・個人事業主に 1 資格

原則的に、1 つの法人・個人事業主に対し 1 資格として資格結果通知書を発行するため、支店や営業所での申請は受理できません。

**登記事項証明書及び納税証明書で確認できる本社(本店)の商号(屋号)で申請を受けてください。**

#### 受理できない事例

##### ①支店や営業所等からの申請

(例) 資格商事株式会社霞が関支店

##### ②医療法人に所属する各病院等からの申請

(例) 医療法人〇〇会に所属する〇〇病院や〇〇クリニック等

**※株式会社等という営業所の扱いとなります。**

##### ③学校法人の各学校等からの申請

学校法人に所属する各病院、各学校の場合

(例) 学校法人〇〇大学に所属する〇〇大学付属病院、学校

**※株式会社等という営業所の扱いとなります。**

### 5.3 委任状について

行政書士や他の法人等の代理人が申請を行う場合、委任状を添付してください。

**※申請について受付・審査窓口から、代理人に申請に関する問い合わせを行います。**

**※委任状の書式は、「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」でダウンロードできます。**

**※インターネット申請の場合、委任状は、他の添付書類と併せて PDF 化し、添付してください。**



## 5.4 外字について

申請書の 09「商号又は名称」、10「本社住所」、11「代表者氏名」のいずれかもしくは複数項目にシステム対応文字（JIS 第一、第二水準）以外の文字（以下「外字」という）が含まれる場合、申請書にシステム対応文字を記入したうえで、**別途、外字届を提出してください。**

ただし、商号又は名称及び住所、代表者のみとなります（担当者名は対応できません）。

「資格審査結果通知書」及び「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」の「有資格者一覧」ではシステム対応文字での表記となりますので、ご了承ください。

※外字届の書式は、「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」でダウンロードできます。

※システム対応文字一覧は「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」に掲載しています。

※インターネット申請の場合、外字届は、他の添付書類と併せてPDF化し、添付してください。

### （外字届の記入例）

### 外字届

業者コード    0123456789    （更新申請／申請内容の変更の方のみ記入）

商号又は名称    株式会社高崎商店

本社住所        東京都千代田区霞が関0-0-0

代表者氏名     徳島 隆盛

申請書の記入内容にシステムで表示できない文字（外字）が含まれるため、届け出ます。

| 対象項目   | 申請書の記入内容<br>（システム対応文字で記入） | 外字  |
|--------|---------------------------|-----|
| 商号又は名称 | 高崎商店                      | 高 崎 |
| 本社住所   |                           |     |
| 代表者氏名  | 徳島 隆盛                     | 徳 隆 |

※代替したシステム対応文字を○で囲み、右欄に外字を記入してください。外字が複数含まれている場合は、欄内に全て記入してください。

## 5.5 外国の事業者の方へ

下記にご留意の上、申請書をご記入ください。

- (1) 押印の必要があるものについては、署名をもって代えることができます。
- (2) 登記事項証明書に代えて、当該国の所管官庁又は権限のある機関の発行する書面とすることができます。
- (3) 申請書は日本語で作成するとともに、添付書類のうち外国語で記載された事項については、日本語の訳文を添付してください。
- (4) 申請書類の金額表示は、日本国通貨とし、出納官吏事務規程（昭和 22 年大蔵省令第 95 号）第 16 条に規定する申請日現在有効の外国貨幣換算率により換算した金額を記載してください。

**※「外国貨幣換算率」は財務省のホームページ等で確認してください。**

## 6. 添付書類について

### 6.1 添付書類について

申請書提出の際には、**申請書とともに添付**して提出してください。

行政書士等に申請を委任する場合は、「委任状」も必須書類とします。

なお、本添付書類は、一般競争（指名競争）参加資格（物品製造等）の申請における審査のみを目的として利用いたします。

**※公的機関が発行する書類（登記事項証明書及び納税証明書）については、発行日から3か月以内のものに限ります。**

**※添付書類は、コピー機等により複写したもので、内容が鮮明であれば写しでも可能です。**

**※法人、個人ともに資格審査結果通知書【写】については、紛失等で提出できない場合、受付・審査窓口にご相談の上、申請前に「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」の有資格者名簿閲覧で業者コードに誤りがないよう確認した上で、申請書に記載してください。**

| 必須/任意 | 業者種別 | 添付書類一覧  |
|-------|------|---|
| 必須    | 法人   | ①登記事項証明書【写】(鮮明なもの)<br>②納税証明書(その3の3)【写】(鮮明なもの)<br>③財務諸表(1年分)<br><b>※申請日直前1年以内に、確定した計算書類</b><br>④営業経歴書<br>⑤資格審査結果通知書【写】<br><b>※郵送・持参による新規申請及びインターネットによる更新申請を除く</b>                |
| 必須    | 個人   | ①納税証明書(その3の2)【写】(鮮明なもの)<br>②財務諸表(1年分)<br><b>※申請日直前1年以内に、税務署に提出した、「所得税青色申告決算書(青色申告)」及び「その他確定申告書(白色申告)」</b><br>③営業経歴書<br>④資格審査結果通知書【写】<br><b>※郵送・持参による新規申請及びインターネットによる更新申請を除く</b> |
| 必要に応じ | 全て   | ①委任状<br><b>※行政書士等の代理人が申請する場合</b><br>②外字届<br><b>※申請者の住所、商号又は名称、代表者に外字が含まれる場合</b><br>③登記事項証明書の閉鎖事項全部証明書【写】(鮮明なもの)<br>④減価償却に関する明細書等  |

### 6.2 各添付書類の内容について

#### (1) 登記事項証明書（法人の場合のみ）

登記事項証明書とは、商業登記法（昭和 38 年法律第 125 号）第 6 条第 5 号から第 9 号までに掲げる株式会社登記簿等に記録されている事項の証明書です。

※申請時の登記事項証明書の種類は、「履歴事項全部証明書」又は「現在事項全部証明書」、場合により「閉鎖事項全部証明書」をご用意してください。コピーでも問題ありません。

## (2) 営業経歴書

営業経歴書とは、申請者が自ら作成している会社の商号・所在地、代表者役職・氏名、沿革（営業年数）、役員や従業員数等の概要、営業品目、営業所（地域を代表して主に契約を締結する本店、支店、事務所等）の所在状況についての記載を含んだ書類です（上記内容が記載されていれば、パンフレット等でも可）。

申請日直前 1 年以内に作成したものを提出してください。

※営業経歴書の雛形をサイトに公開しましたのでご活用ください。

## (3) 財務諸表

財務諸表とは、法人の場合、申請者が自ら及び会計士等が作成した貸借対照表、損益計算書及び株主資本等変動計算書や正味財産増減計算書、収支計算書及び財産目録等を意味します。

個人の場合、所得税青色申告決算書（以下、青色申告）や青色申告以外の確定申告書（以下、白色申告）を意味します。

※法人の場合、決算が確定した直近 1 年分の財務諸表をご用意ください。

※個人の場合、申請者自らが作成した独自書式の財務諸表ではなく、税務署への確定申告時の書類をご用意ください。確定申告前の試算表は不可となります。

※適格組合にあつては、組合及び構成組合員のそれぞれに係る財務諸表類を添付してください。（必ずしも組合員全員ではなく、申請者が希望する資格の等級を付与するに足りる組合員分で結構です）

## (4) 納税証明書（電子納税証明書を含む）

平成 11 年 11 月、国税庁より、消費税（地方消費税を含む。）の滞納を未然に防止するために、競争参加資格審査に際し、「消費税及び地方消費税」の納税証明書の提出を求める旨協力依頼があったことから、添付書類として「納税証明書」の提出を求めています。

次の様式のうち、いずれかの写しを提出してください。

※「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」に納税証明書の例がありますのでご覧ください。

| 様式                    | 証明の内容   | 法人 | 個人 |
|-----------------------|---|----|----|
| 国税通則法施行規則別紙第9号書式その3の3 | 「法人税」及び「消費税及び地方消費税」について未納の税額がないことの証明書<br><b>(税務署で納税証明書(その3の3)を申請)</b>   | ○  |    |
| 国税通則法施行規則別紙第9号書式その3の2 | 「申告所得税」及び「消費税及び地方消費税」について未納の税額がないことの証明書<br><b>(税務署で納税証明書(その3の2)を申請)</b> |    | ○  |

納税証明書の税目対象は下記の通りです。

法人の場合：法人税、消費税及び地方消費税

個人の場合：申告所得税、消費税及び地方消費税

### ※納税証明書の留意点

#### ①地方自治体の納税証明書ではありません

国の各機関における競争参加資格のため、**地方自治体（市区町村）で発行する、「県民税」や「法人事業税」等の納税証明書ではありません。**

納税証明書は、現在の住所地（納税地）を所轄する税務署において取得できます。

**②納税時の領収証書ではありません**

税金を支払った領収書を求めていますので、納税証明書を添付してください。

**③指定以外の納税証明書**

添付の納税証明書が（その 3）の場合、「法人税又は申告所得税」、「消費税及び地方消費税」で各 1 枚必要になります。

また、**納税証明書（その 1）では申請受付できません。**

**④未納があると記載のある納税証明書**

申請受付できませんのでご注意ください。

**⑤但し書きのある納税証明書**

納付期限が未到来で、支払いが終わっていない場合、本文に但し書きがつく場合があります。

受付・審査窓口の判断により、事情を確認する場合がありますのでご注意ください。

また、納期限が申請日直後の場合、納税を終え、但し書きのない納税証明書の提出を求めることがありますのでご注意ください。

**⑥適格組合の場合**

適格組合にあっては、組合及び構成組合員のそれぞれに係る納税証明書を添付してください。（必ず組合員全員ではなく、申請者が希望する資格を付与するに足りる組合員分で結構です）

**⑦e-Tax（国税電子申告・納税システム）**

e-Tax（国税電子申告・納税システム）で取得した電子納税証明書も添付可能です。「電子納税証明書」の申請・取得等については、以下のホームページを参照してください。

国税庁「e-Tax」ホームページ（URL：<http://www.e-tax.nta.go.jp/>）

**(5) 資格審査結果通知書【写】**

申請方法が「更新申請」の場合、お手持ちの資格審査結果通知書の写しを添付してください。

**※「新規申請」の場合は不要です。**

**※通知書を紛失し更新申請を行う場合、「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」より業者コードを確認の上申請してください。**

**※インターネット申請の場合は、資格情報を検索するのに使用しますが、添付は不要です。**

**(6) 委任状**

行政書士や他の法人や個人等に申請を一任する場合、提出してください。

**※テンプレートを統一資格審査申請・調達情報検索サイトに公開しましたので、ご活用ください。**

**(7) 外字届**

申請者の「商号又は名称」、「本社住所」、「代表者氏名」のいずれかもしくは複数項目にシステム対応文字（JIS 第一、第二水準）以外の文字（以下「外字」という）が含まれる場合、外字届を添付してください。

**※様式は統一資格審査申請・調達情報検索サイトに掲載しています。**

**(8) 減価償却に関する明細書の確認（リース資産計上時）**

物品の製造を希望する場合で、申請時の貸借対照表に、「リース資産」の項目を設けている場合、申請時にリース資産を機械装置類等の額として計上することが可能です。計上する場合は、具体的な設備内容を判断するため、機械設備や車両等のそれぞれの資産額がわかる書類又はリース残高が確認できる書類、減価償却に関する明細書等を提出して下さい。

**※貸借対照表に記載のない金額は、別途明細があっても計上できませんのでご注意ください。**

**※記入する設備額の内容について、受付・審査窓口がわかる資料を添付してください。**

**※受付・審査窓口から必要に応じて問い合わせがあります。**

## 7. 一般競争(指名競争)参加資格審査申請書(物品製造等) 記入要領

### 7.1 一般競争(指名競争)参加資格申請書(物品製造等)の提出について

一般競争(指名競争)参加資格審査申請書(物品製造等)(以下、申請書)を下記手順で記入し受付・審査窓口へ郵送または持参で提出します。

#### (1) 持参の場合

下記の要領で申請書及び添付書類一式を提出します。

- ①申請書用紙を統一資格審査申請・調達情報検索サイトからダウンロードまたは最寄りの受付・審査窓口で受け取ります。
- ②記入要領にそって、申請書に記入します。
- ③添付書類に不備がないことを確認します。
- ④提出前の申請書のコピーを作成し、保管します。
- ⑤受付・審査窓口へ出向いて申請書を提出します。
- ⑥受付・審査窓口から受付票を受け取ります。

#### (2) 郵送の場合

下記の要領で申請書及び添付書類一式を提出します。

- ①申請書用紙を統一資格審査申請・調達情報検索サイトからダウンロードまたは最寄りの受付・審査窓口で受け取ります。
- ②記入要項にそって、申請書に記入します。
- ③添付書類に不備がないことを確認します。
- ④提出前の申請書のコピー作成し、保管します。
- ⑤統一資格審査申請・調達情報検索サイトで、受付・審査窓口を検索します。
- ⑥申請書を受付・審査窓口へ送付します。
- ⑦受付票をFAXや郵送等で受付・審査窓口から受け取ります。

#### (3) 記入時の留意事項

- ①異なる申請書式を使用しないでください。受付・審査窓口で再提出を求められる場合があります。
- ②金額項目については、記入できる金額がない場合でも「0」を記入してください。
- ③申請書は、安易に修正ができる鉛筆ではなく、黒のボールペンで、一字一字わかりやすく丁寧に記入してください。  
なお、修正テープや修正液での修正は行わないでください。(訂正印を使用)  
Excelの様式をダウンロードし、パソコンによる記入も可能です。
- ④記載事項は、申請日現在で記入してください。また、決算に関する事項については、申請日1年以内の直近のものを原則とし、**金額は、千円単位(百円以下を四捨五入)で記入**してください。

## 7.2 申請書1頁の記入要領

申請書1頁の記載例は下記となります。下表の要領で、各項目に記入してください。

|   |   |   |
|---|---|---|
| 01 1 定期 <input type="checkbox"/> 2 随時 <input checked="" type="checkbox"/><br><small>※いずれかに○をつける</small>     | 02 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 更新 <input checked="" type="checkbox"/><br><small>※いずれかに○をつける</small> | 03 1 組合 <input type="checkbox"/> 2 公益法人 <input type="checkbox"/> 3 個人 <input type="checkbox"/> 4 その他(株式会社等) <input checked="" type="checkbox"/><br><small>※いずれか1つに○をつける</small> |
| 06 業者コード <input style="width: 100%;" type="text" value="0123456789"/><br><small>※「更新」申請の方のみ数字10桁で記入</small> | 07 適格組合証明 <input style="width: 100%;" type="text" value="平成 年 月 日 第 号"/><br><small>※適格組合の方のみ記入</small>  |   |

**一般競争(指名競争)参加資格審査申請書 (物品製造等)**

平成 25・26・27 年度における物品の製造等に係る競争に参加する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、事実と相違しないことを誓約します。

申請日 平成 25 年 2 月 1 日

株式会社資格技術  
 代表取締役 資格 次郎  
※ゴム印可

**代表者印**  
[代表者印]  
※代表者印又は代理人の印を押印

衆議院庶務部会計課長 殿  
 参議院庶務部会計課長 殿  
 国立国会図書館総務部会計課長 殿  
 最高裁判所事務総局経理局長 殿  
 会計検査院事務総長官房会計課長 殿  
 内閣府大臣官房会計課長 殿  
 復興庁会計担当参事官 殿  
 総務省大臣官房会計課長 殿  
 法務省大臣官房会計課長 殿

記入例

外務省大臣官房会計課長 殿  
 財務省大臣官房会計課長 殿  
 文部科学省大臣官房会計課長 殿  
 厚生労働省大臣官房会計課長 殿  
 農林水産省大臣官房経理課長 殿  
 経済産業省大臣官房会計課長 殿  
 国土交通省大臣官房会計課長 殿  
 環境省大臣官房会計課長 殿  
 防衛省経理装備局会計課長 殿

以下受付機関使用欄

|  |   |   |
|--|---|---|
| 04 受付機関コード <input style="width: 100%;" type="text"/> | 05 受付番号 <input style="width: 100%;" type="text"/> | 受付担当者 <input style="width: 100%;" type="text"/> |
|--|---|---|


| 項目       | 記入要領   |
|----------|--|
| 01 定期・随時 | 該当する申請に○を記入します。<br><input type="checkbox"/> 1 定期・・・定期審査申請受付期間中に申請を行う場合<br><input type="checkbox"/> 2 随時・・・定期審査申請受付期間を過ぎて申請を行う場合<br><b>※受付期間については「2.受付期間について」をご覧ください。</b>   |
| 02 新規・更新 | 該当する申請に○を記入します。<br><input type="checkbox"/> 1 新規・・・過去に資格を取得したことがなく、今回初めて申請を行う場合。又は、直前期に資格を有していない方が申請する場合<br><input type="checkbox"/> 2 更新・・・過去に有効な資格を取得しており、次期に有効な資格としての更新を申請する場合、又は再度の申請を行う場合<br>(申請例)<br>2期前の平成19・20・21年度に有効な資格をお持ちで、1期前の平成22・23・24年度に有効な資格をお持ちでない方が、平成25・26・27年度に有効な資格を申請する |

|  |   |
|--|---|
|  | 場合、 <b>1新規申請</b> となります。   |
| 03 業者区分<br>1 組合<br>2 公益法人<br>3 個人<br>4 その他 | <p>次の要件に該当する番号いずれかに○印を付けてください</p> <p><b>1 組合</b>(官公需契約の手引に基づく組合に限る)<br/>企業組合、協業組合、事業協同組合、事業協同小組合、協同組合連合会、商工組合、商工組合連合会、商店街振興組合、商店街振興組合連合会</p> <p><b>※上記以外の、民法上の法人格のない組合や法人格を有する組合は「その他」に分類されます。</b></p> <p><b>2 公益法人</b><br/>国立大学法人、独立行政法人(財務大臣の指定するもの)、一般社団法人(非営利型法人に該当するものに限る)、一般財団法人(非営利型法人に該当するものに限る)、医療法人(社会医療法人に限る)、学校法人、等の法人税法でいう公益法人(法人税法別表第1)及び公益法人等(法人税法別表第2)及び特定非営利活動法人、NPO法人の場合</p> <p><b>3 個人</b><br/>個人で事業を営んでいる場合、個人事務所、公的に承認されていない個人団体、登記事項証明書の取得ができない個人団体のうち、納税証明書(その3の2)の提出が可能な場合</p> <p><b>4 その他(株式会社等)</b><br/>上記の<b>1 組合</b>に含まれない組合、株式会社、有限会社、合資会社、合名会社、<b>2 公益法人</b>に含まれない一般社団法人、一般財団法人、税理士法人、有限責任事業組合(LLP)、有限責任中間法人、地方共同法人、合同会社、LLC、弁護士法人、司法書士法人、行政書士法人、土地家屋調査士法人等、原則的に登記事項証明書が取得可能な法人格を有する団体。<br/>登記事項証明書が取得できない団体(任意団体)の場合、審査時にご留意ください。<br/><b>※上記にない法人格を持つ商号の場合、受付・審査窓口から問合せを行う場合があります。</b></p> |
| 04 受付機関コード                                 | 当該欄は、受付・審査窓口にて記入致しますので、記入は不要です。   |
| 05 受付番号                                    | 当該欄は、受付・審査窓口にて記入致しますので、記入は不要です。   |
| 06 業者コード                                   | <p><b>02</b>で<b>2更新</b>に該当した場合は必ず、お持ちの資格審査結果通知書に記載のある、業者コード(10桁)を記入してください。</p> <p><b>※資格審査結果通知書の紛失等により、業者コードが不明の方は、ホームページ「統一資格審査申請・調達情報検索サイト」</b><br/>(URL:<a href="http://www.chotatujoho.go.jp/va/com/ShikakuTop.html">http://www.chotatujoho.go.jp/va/com/ShikakuTop.html</a>)<br/><b>内の「有資格者一覧」より検索が可能です。</b><br/><b>申請時に通知書を添付できない場合、受付・審査窓口にご相談ください。</b><br/>(資格照会画面において、「競争参加地域」「資格の種類」「商号又は名称の頭文字の音別」「有効期間」「商号又は名称(漢字)」を指定の上、業者コード範囲をそれぞれ変えて検索してください。)</p>  |
| 07 官公需<br>適格組合証明                           | <p>官公需についての中小企業者の受注の確保に関する法律(昭和41年法律第97号)第2条第1項第4号に該当する場合、必要となります。</p> <p>各地方の経済産業局長又は沖縄総合事務局長が発行する官公需適格組合証明書の取得年月日及び番号を記入してください。</p> <p>ただし、申請時の優遇措置(組合に所属する個人や団体の売上実績の合算等)を受けず、組合単体で申請する場合、記入は不要です。</p>   |



|                 |  |
|-----------------|--|
|                 | <p>※証明番号は3桁の数字で入力してください。3桁に満たない場合は、右詰し、ゼロで埋めてください。</p> <p>※適格組合証明は、申請日において有効な証明であることを確認してください。</p>                                   |
| 申請日             | 申請書を受付・審査窓口を持参による提出または郵送を行う日を記入してください。   |
| 商号又は名称<br>代表者氏名 | パソコン、手書きで記入してください。ゴム印の押印でも可能です。  |
| 代表者印            | <p>代表者印を押印してください。</p> <p>ただし、委任状を添付した代理人申請の場合、代理人の印でも構いません。</p> <p>記入例を参考に代理人肩書・氏名を記入し、代理人印を押印してください。</p> <p>※申請時に印鑑証明書の添付は不要です。</p> |

(代理人申請の場合の記入例)

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <p>一般競争(指名競争)参加資格審査申請書 (物品製造等)</p>   |   |  |  |
| <p>平成 <u>25</u>・<u>26</u>・<u>27</u> 年度における物品の製造等に係る競争に参加する資格の審査を申請します。</p> <p>なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違しないことを誓約します。</p> |   |  |  |
|  | <p>〇〇株式会社 代表者 〇〇 〇〇</p>   |  |  |
| <p>申請日 平成 <u>25</u> 年 <u>2</u> 月 <u>1</u> 日</p>  | <p>商号又は名称 <u>代理人</u></p> <p>代表者氏名 <u>〇〇行政書士事務所</u> 〇〇 〇〇</p> <p style="font-size: small; color: red;">※ゴム印可</p> | <p>[代表者印]</p> <p style="font-size: small; color: red;">※代表者印又は代理人の印</p>              |  |

## 7.3 申請書2頁の記入要領

申請書2頁の記載例は下記となります。下表の要領で、各項目に記入してください。

|  |   |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
|--|---|---|---|----------|----------|-----------|-----------|----------------|-------------|---|---------------|
| 08   | 郵便番号  | 135-0000                                    | ※外国の郵便番号の場合は、000-0000と記入  |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 09   | フリガナ<br>住所                                      | コウトウクトウヨウ<br>東京都江東区東陽0-0-0 東陽ビル             | ※フリガナは都道府県、地番、ビル名については省略する。住所とビル名の間には1文字分あけて記入。原則的に、登記事項証明書のとおり記入。                                  |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 10   | フリガナ<br>商号又は<br>名称                              | シカクギジュツ<br>株式会社資格技術                         | ※フリガナは「株式会社」等法人の種類のフリガナは省略。商号又は名称は「株」のように略さず「株式会社」と記入。登記事項証明書のとおり記入し、「株式会社」等の法人格名称の前には空白をいれず文字を詰める。 |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 11   | 代表者   | (役職) 代表取締役                                  |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
|  |   | フリガナ シカク ジロウ<br>(氏名) 資格 次郎                  | ※役職名については原則、登記事項証明書のとおり記入。代表者名の姓と名の間は1文字分あけて記入  |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 12   | 担当者   | フリガナ シカク サブロウ<br>(氏名) 資格 三郎                 | ※ 姓と名の間は1文字分あける   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 13   | 電話番号  | 088-000-0000                                | ※ (市外局番-局番-番号)  |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 14   | FAX番号   | 088-000-0001                                | ※ (市外局番-局番-番号)  |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 15   | 主たる事業の種類 (複数選択不可) ※資格審査結果通知書に印字される。企業規模判定に使われます |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| <table border="1"> <tr> <td>1. 物品の製造</td> <td>2. 物品の販売</td> <td>3. 役務の提供等</td> <td>4. 物品の買受け</td> </tr> <tr> <td>a. ゴム製品 b. その他</td> <td>c. 卸売 d. 小売</td> <td>e. ソフトウェア又は情報処理サービス業 f. 旅館業 g. サービス業 h. その他</td> <td>i. 立木竹 j. その他</td> </tr> </table> |   |   |   | 1. 物品の製造 | 2. 物品の販売 | 3. 役務の提供等 | 4. 物品の買受け | a. ゴム製品 b. その他 | c. 卸売 d. 小売 | e. ソフトウェア又は情報処理サービス業 f. 旅館業 g. サービス業 h. その他 | i. 立木竹 j. その他 |
| 1. 物品の製造   | 2. 物品の販売  | 3. 役務の提供等                                   | 4. 物品の買受け   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| a. ゴム製品 b. その他   | c. 卸売 d. 小売                                     | e. ソフトウェア又は情報処理サービス業 f. 旅館業 g. サービス業 h. その他 | i. 立木竹 j. その他   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| ※ a～j の内、必ず1つを○で囲むこと。複数の事業がある場合、売上額の多い事業を選択。希望する資格の種類と同一でなくても問題ありません。  |   |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 以下受付機関使用欄  |   |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 04   | 受付機関コード   |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
| 05   | 受付番号  |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |
|  | 受付担当者   |   |   |          |          |           |           |                |             |   |               |

| 項目      | 記入要領  |
|---------|---|
| 08 郵便番号 | 登記事項証明書の【本店】住所の郵便番号を記入します。<br><b>※現住所ではなく、登記上の住所の郵便番号です。</b>  |
| 09 住所   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・住所フリガナ<br/>フリガナ欄は、カタカナで記入してください。<br/>ただし、都道府県名、地番、ビル名の記入は不要です。</li> <li>・住所漢字(英語表記、カタカナ含む)<br/>法人の場合：登記事項証明書の【本店】住所を記入してください。<br/>個人の場合：納税証明書や確定申告書等の本店(屋号)の住所を記入してください。<br/><b>※住所の記入は、現住所ではなく登記上の住所にしてください。(都道府県名から記入)</b><br/><b>※地番表記のみ、登記簿の記載にあわせず、下記の例で記入してください。</b></li> </ul> |

|           |   |
|-----------|---|
|           | <p>例1:一丁目12番123号 → 1-12-123</p> <p>例2:一丁目12番123号霞が関ビル → 1-12-123 霞が関ビル</p> <p>※登記上の住所と現住所が異なる場合、宛先変更依頼用紙も記入してください。</p> <p>※送付先変更希望がない場合、本社の登記上の住所へ代表者様宛で送付されます。</p> <p>※外国事業者が申請する場合、外国にある本店の住所を記入してください。</p>   |
| 10 商号又は名称 | <p>登記事項証明書の【商号】に記載がある名称のフリガナ及び漢字を記入します。</p> <p>※必ず登記事項証明書の【商号】とあっているか確認してください。</p> <p>※「株式会社」等の法人の種類を表す文字についてはフリガナ不要です。</p> <p>※「株式会社」等法人の種類については、略さずに記入します。</p> <p>(例:株式会社の場合、(株)等に省略しない)</p> <p>※統一資格審査においては、JIS第一水準及び第二水準(システム対応文字)のみ利用可能です。システム対応文字以外の文字(外字)が含まれる場合、別途外字届を提出して下さい。インターネット申請の際は、外字届は添付書類とあわせてPDF化して提出してください。(記入方法は9ページを参照)</p> <p>※資格審査結果通知書はシステム対応文字で発行されます。</p>  |
| 11 代表者    | <p>代表者の役職・氏名を記入します。</p> <p>※外字が含まれる場合、別途外字届を提出して下さい。</p> <p>資格審査結果通知書はシステム対応文字で発行されます。</p> <p>●役職について</p> <p>・法人の場合</p> <p>登記事項証明書【役員に関する事項】に記載がある、代表権のある役員の役職名と氏名を記入します。</p> <p>※登記上の役職名ではない対外的な肩書を記入した場合、審査時に受付窓口での修正が行われる場合があります。</p> <p>※外国事業者の場合、支店の登記があれば「日本における代表者」を役職としてください。それ以外は、外国にある本店の代表者の役職としてください。</p> <p>・個人の場合</p> <p>基本的に、「代表者」と記入してください。</p> <p>対外的な肩書や、土地家屋調査士等の資格の名称も記入可能ですが、入札参加時に、各省庁の入札窓口の問題がないかお問い合わせください。</p> |
| 12 担当者    | <p>資格審査申請に関して、受付・審査機関から照会が可能な担当者氏名(全角漢字・英語表記・カナ)を記入してください。</p> <p>※担当者名は、外字に対応していません。システム対応文字で記入してください。</p> <p>※代理人による申請時は、委任状に記載のある代理人氏名を記入してください。</p> <p>※姓と名の間は1文字分空けて記入してください。</p>  |
| 13 電話番号   | <p>申請手続きの担当者(責任者)の電話番号を記入してください。</p> <p>※左詰めで「- (ハイフン)」を入れて記入してください。</p> <p>※代理人による申請時は、委任状に記載のある代理人の電話番号を記入してください。</p>   |
| 14 FAX番号  | <p>申請手続きの担当者(責任者)のFAX番号を記入してください。</p> <p>※左詰めで「- (ハイフン)」を入れて記入してください。</p> <p>※代理人による申請時は、委任状に記載のある代理人の FAX 番号を記入してください。</p>   |

|             |  |
|-------------|--|
| 15 主たる事業の種類 | <p>営業実績の割合等から主たる事業の種類のうち1種類を選択して、当該アルファベット1つのみに○印を付けて下さい。</p> <p><b>※複数の選択はできません。</b></p> <p><b>※主たる事業の種類は、希望する資格の種類と異なっても問題ありませんので、申請者の主たる事業を選択してください。</b></p> <p><b>1物品の製造</b></p> <p>a. ゴム製品<br/>「日本標準産業分類」の大分類E－製造業の中分類 19(ゴム製品製造業)をいう。</p> <p>b. その他<br/>「日本標準産業分類」の大分類Eの上記以外の製造業をいう。</p> <p><b>2物品の販売</b></p> <p>c. 卸売<br/>「日本標準産業分類」の大分類Iの中分類 50 から 55 までをいう。</p> <p>d. 小売<br/>「日本標準産業分類」の大分類Iの中分類 56 から 61 及び大分類 M の中分類 76(飲食店)及び 77(持ち帰り・配達飲食サービス業)をいう。</p> <p><b>3役務の提供等</b></p> <p>e. ソフトウェア業又は情報処理サービス業<br/>「日本標準産業分類」の大分類 G－情報通信業の中分類 39(情報サービス業)をいう。</p> <p>f. 旅館業<br/>「日本標準産業分類」の大分類M－宿泊業、飲食サービス業の中分類 75(宿泊業)をいう。</p> <p>g. サービス業<br/>「日本標準産業分類」の大分類G(情報通信業)の中分類 38(放送業)及び小分類 411(映像情報制作・配給業)、412(音声情報制作業)、415(広告制作業)及び 416(映像・サービス業音声・文字情報制作に附帯するサービス業)、大分類K(不動産業、物品賃貸業)の小分類 693(駐車場業)及び中分類 70(物品賃貸業)、大分類L(学術研究、専門・技術サービス業)、大分類N(生活関連サービス業、娯楽業)。ただし、小分類 791(旅行業)を除く、大分類O(教育、学習支援業)、大分類P(医療、福祉)、大分類Q(複合サービス事業)大分類R(サービス業(他に分類されないもの))。をいう。</p> <p>h. その他<br/>上記に含まれない役務の提供で、「日本標準産業分類」のH(運輸業、郵便業)、J(金融業、保険業)、大分類K(不動産業、物品賃貸業)の中分類 68(不動産取引業)及び小分類の 693(駐車場業)以外、大分類N(生活関連サービス業、娯楽業)の小分類 791(旅行業)をいう。</p> <p><b>※上記の1物品の製造、2物品の販売、3役務の提供等のいずれにも含まれない、「日本標準産業分類」の大分類 A(農業・林業)、B(漁業)、C(鉱業、採石業、砂利採取業)、D(建設業)、F(電気・ガス・熱供給・水道業)については、いずれに該当するか判断して記入してください。</b></p> <p><b>4物品の買受け</b>…ただし、国有林野事業で行う林産物の買受けを除く。<br/>(例: 主な事業が製造で、販売の資格を取得時に、製造を選択してもよい)</p> |
|-------------|--|

## 7.4 申請書3頁の記入要領

申請書 3 頁の記載例は下記となります。下表の要領で、各項目に記入してください。

| 16 競争参加を希望する地域等<br>(複数選択可能) |          |          |                           |                   |
|-----------------------------|----------|----------|---------------------------|-------------------|
| 地域(○をつける)                   | 営業所名称    | 〒        | 所在地                       | 電話番号・FAX番号        |
| ○ 北海道                       | 株式会社資格技術 | 135-0000 | 東京都江東区東陽〇-〇-〇 東陽ビル        | TEL: 03-0000-0000 |
|                             |          |          |                           | FAX: 03-0000-0001 |
| ○ 東北                        | 仙台営業所    | 981-0000 | 宮城県仙台市青葉区青葉町〇-〇-〇 仙台ビル201 | TEL: 022-000-0000 |
|                             |          |          |                           | FAX: 022-000-0001 |
| ○ 関東甲信越                     | 株式会社資格技術 | 135-0000 | 東京都江東区東陽〇-〇-〇 東陽ビル        | TEL: 03-0000-0000 |
|                             |          |          |                           | FAX: 03-0000-0001 |
| 東海北陸                        |          |          |                           | TEL:              |
|                             |          |          |                           | FAX:              |
| 近畿                          |          |          |                           | TEL:              |
|                             |          |          |                           | FAX:              |
| 中国                          |          |          |                           | TEL:              |
|                             |          |          |                           | FAX:              |
| ○ 四国                        | 高知営業所    | 780-0000 | 高知県高知市相生町〇-〇-〇 高知ビル2F     | TEL: 088-000-0000 |
|                             |          |          |                           | FAX: 088-000-0001 |
| 九州沖縄                        |          |          |                           | TEL:              |
|                             |          |          |                           | FAX:              |

※営業所ではなく本社が選択する地域を担当する場合、本社名称(会社名)を略号にせず記入

※本社住所(登記事項証明書の住所)が現住所と異なる場合、上記に本社が含まれる時には、営業経歴書に記載がある現在住所を記入

※(市外局番-局番-番号)

以下受付機関使用欄

|            |  |         |  |       |  |
|------------|--|---------|--|-------|--|
| 04 受付機関コード |  | 05 受付番号 |  | 受付担当者 |  |
|------------|--|---------|--|-------|--|

| 項目             | 記入要領   |
|----------------|--|
| 16 競争参加を希望する地域 | <p>北海道、東北、関東・甲信越、東海・北陸、近畿、中国、四国及び九州・沖縄のうち、営業経歴書に記載がある競争参加を希望する地域にある本社又は営業所名称、郵便番号、住所(都道府県名から)、連絡先(TEL、FAX)をそれぞれ記入します。</p> <p>※それぞれの競争参加地域において、営業所の所在地を記入するものではなく、主に契約を締結する本社(本店)又は支店(部署名)等の名称・現住所・連絡先を記入してください。</p> <p>※本社を記入する場合、株式会社等の名称は(株)などと省略せず記入して下さい。</p> <p>※選択した地域ごとに、1つの営業所しか記入できません。</p> <p>※同一担当部署が複数の競争参加地域に登録することは可能です。</p> <p>※「電話番号・FAX番号」欄には、上段に電話番号を、下段にFAX番号を「- (ハイフン)」を入れて記入してください。</p> |

## 競争参加地域と該当する都道府県

| 競争参加地域 | 都道府県                                     |
|--------|--|
| 北海道    | 北海道                                      |
| 東北     | 青森県、岩手県、宮城県、秋田県、山形県、福島県                  |
| 関東・甲信越 | 茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、山梨県、長野県 |
| 東海・北陸  | 富山県、石川県、福井県、岐阜県、静岡県、愛知県、三重県              |
| 近畿     | 滋賀県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、和歌山県                 |
| 中国     | 鳥取県、島根県、岡山県、広島県、山口県                      |
| 四国     | 徳島県、香川県、愛媛県、高知県                          |
| 九州・沖縄  | 福岡県、佐賀県、長崎県、熊本県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県         |

## 7.5 申請書4頁の記入要領

申請書 4 頁の記載例は下記となります。下表の要領で、各項目に記入してください。

17 希望する資格の種類等 (○をつける。複数選択可)

| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">資格の種類</th> <th style="width: 5%;">○</th> <th style="width: 20%;">物品の製造</th> </tr> <tr><td rowspan="19" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">営業品目</td><td><input type="checkbox"/></td><td>101 衣服・その他繊維製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>102 ゴム・皮革・プラスチック製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>103 窯業・土石製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>104 非鉄金属・金属製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>105 フォーム印刷</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>106 その他印刷類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>107 図書類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>108 電子出版物類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>109 紙・紙加工品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>110 車両類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>111 その他輸送・搬送機械器具類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>112 船舶類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>113 燃料類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>114 家具・什器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>115 一般・産業用機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>116 電気・通信用機器類</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>117 電子計算機類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>118 精密機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>119 医療用機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>120 事務用機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>121 その他機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>122 医薬品・医療用品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>123 事務用品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>124 土木・建設・建築材料</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>127 警察用装備品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>128 防衛用装備品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>129 その他</td></tr> </table> | 資格の種類                               | ○                   | 物品の製造 | 営業品目 | <input type="checkbox"/> | 101 衣服・その他繊維製品類 | <input type="checkbox"/> | 102 ゴム・皮革・プラスチック製品類 | <input type="checkbox"/> | 103 窯業・土石製品類 | <input type="checkbox"/> | 104 非鉄金属・金属製品類 | <input type="checkbox"/> | 105 フォーム印刷 | <input checked="" type="checkbox"/> | 106 その他印刷類 | <input type="checkbox"/> | 107 図書類 | <input type="checkbox"/> | 108 電子出版物類 | <input type="checkbox"/> | 109 紙・紙加工品類 | <input type="checkbox"/> | 110 車両類 | <input type="checkbox"/> | 111 その他輸送・搬送機械器具類 | <input type="checkbox"/> | 112 船舶類 | <input type="checkbox"/> | 113 燃料類 | <input type="checkbox"/> | 114 家具・什器類 | <input type="checkbox"/> | 115 一般・産業用機器類 | <input type="checkbox"/> | 116 電気・通信用機器類 | <input checked="" type="checkbox"/> | 117 電子計算機類 | <input type="checkbox"/> | 118 精密機器類 | <input type="checkbox"/> | 119 医療用機器類 | <input type="checkbox"/> | 120 事務用機器類 | <input type="checkbox"/> | 121 その他機器類 | <input type="checkbox"/> | 122 医薬品・医療用品類 | <input type="checkbox"/> | 123 事務用品類 | <input type="checkbox"/> | 124 土木・建設・建築材料 | <input type="checkbox"/> | 127 警察用装備品類 | <input type="checkbox"/> | 128 防衛用装備品類 | <input type="checkbox"/> | 129 その他 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">資格の種類</th> <th style="width: 5%;">○</th> <th style="width: 20%;">物品の販売</th> </tr> <tr><td rowspan="19" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">営業品目</td><td><input type="checkbox"/></td><td>201 衣服・その他繊維製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>202 ゴム・皮革・プラスチック製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>203 窯業・土石製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>204 非鉄金属・金属製品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>205 フォーム印刷</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>206 その他印刷類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>207 図書類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>208 電子出版物類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>209 紙・紙加工品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>210 車両類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>211 その他輸送・搬送機械器具類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>212 船舶類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>213 燃料類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>214 家具・什器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>215 一般・産業用機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>216 電気・通信用機器類</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>217 電子計算機類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>218 精密機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>219 医療用機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>220 事務用機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>221 その他機器類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>222 医薬品・医療用品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>223 事務用品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>224 土木・建設・建築材料</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>227 警察用装備品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>228 防衛用装備品類</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>229 その他</td></tr> </table> | 資格の種類 | ○ | 物品の販売 | 営業品目 | <input type="checkbox"/> | 201 衣服・その他繊維製品類 | <input type="checkbox"/> | 202 ゴム・皮革・プラスチック製品類 | <input type="checkbox"/> | 203 窯業・土石製品類 | <input type="checkbox"/> | 204 非鉄金属・金属製品類 | <input type="checkbox"/> | 205 フォーム印刷 | <input checked="" type="checkbox"/> | 206 その他印刷類 | <input type="checkbox"/> | 207 図書類 | <input type="checkbox"/> | 208 電子出版物類 | <input type="checkbox"/> | 209 紙・紙加工品類 | <input type="checkbox"/> | 210 車両類 | <input type="checkbox"/> | 211 その他輸送・搬送機械器具類 | <input type="checkbox"/> | 212 船舶類 | <input type="checkbox"/> | 213 燃料類 | <input type="checkbox"/> | 214 家具・什器類 | <input type="checkbox"/> | 215 一般・産業用機器類 | <input type="checkbox"/> | 216 電気・通信用機器類 | <input checked="" type="checkbox"/> | 217 電子計算機類 | <input type="checkbox"/> | 218 精密機器類 | <input type="checkbox"/> | 219 医療用機器類 | <input type="checkbox"/> | 220 事務用機器類 | <input type="checkbox"/> | 221 その他機器類 | <input type="checkbox"/> | 222 医薬品・医療用品類 | <input type="checkbox"/> | 223 事務用品類 | <input type="checkbox"/> | 224 土木・建設・建築材料 | <input type="checkbox"/> | 227 警察用装備品類 | <input type="checkbox"/> | 228 防衛用装備品類 | <input type="checkbox"/> | 229 その他 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">資格の種類</th> <th style="width: 5%;">○</th> <th style="width: 20%;">役務の提供等</th> </tr> <tr><td rowspan="15" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">営業品目</td><td><input type="checkbox"/></td><td>301 広告・宣伝</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>302 写真・製図</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>303 調査・研究</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>304 情報処理</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>305 翻訳・通訳・速記</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>306 ソフトウェア開発</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>307 会場等の借り上げ</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>308 賃貸借</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>309 建物管理等各種保守管理</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>310 運送</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>311 車両整備</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>312 船舶整備</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>313 電子出版</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>314 防衛用装備品類の整備</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>315 その他</td></tr> </table><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">資格の種類</th> <th style="width: 5%;">○</th> <th style="width: 20%;">物品の買受け</th> </tr> <tr><td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">営業品目</td><td><input type="checkbox"/></td><td>401 立木竹</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>402 その他</td></tr> </table> | 資格の種類 | ○ | 役務の提供等 | 営業品目 | <input type="checkbox"/> | 301 広告・宣伝 | <input type="checkbox"/> | 302 写真・製図 | <input type="checkbox"/> | 303 調査・研究 | <input checked="" type="checkbox"/> | 304 情報処理 | <input type="checkbox"/> | 305 翻訳・通訳・速記 | <input checked="" type="checkbox"/> | 306 ソフトウェア開発 | <input type="checkbox"/> | 307 会場等の借り上げ | <input type="checkbox"/> | 308 賃貸借 | <input type="checkbox"/> | 309 建物管理等各種保守管理 | <input type="checkbox"/> | 310 運送 | <input type="checkbox"/> | 311 車両整備 | <input type="checkbox"/> | 312 船舶整備 | <input type="checkbox"/> | 313 電子出版 | <input type="checkbox"/> | 314 防衛用装備品類の整備 | <input type="checkbox"/> | 315 その他 | 資格の種類 | ○ | 物品の買受け | 営業品目 | <input type="checkbox"/> | 401 立木竹 | <input checked="" type="checkbox"/> | 402 その他 |
|---|-------------------------------------|---------------------|-------|------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------|---|-------|---|-------|------|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------|--------------------------|------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------|--|-------|---|--------|------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|-------------------------------------|----------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|----------------|--------------------------|---------|-------|---|--------|------|--------------------------|---------|-------------------------------------|---------|
| 資格の種類   | ○                                   | 物品の製造               |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 営業品目  | <input type="checkbox"/>            | 101 衣服・その他繊維製品類     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 102 ゴム・皮革・プラスチック製品類 |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 103 窯業・土石製品類        |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 104 非鉄金属・金属製品類      |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 105 フォーム印刷          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 106 その他印刷類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 107 図書類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 108 電子出版物類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 109 紙・紙加工品類         |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 110 車両類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 111 その他輸送・搬送機械器具類   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 112 船舶類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 113 燃料類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 114 家具・什器類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 115 一般・産業用機器類       |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 116 電気・通信用機器類       |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 117 電子計算機類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 118 精密機器類           |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 119 医療用機器類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 120 事務用機器類                          |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 121 その他機器類                          |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 122 医薬品・医療用品類                       |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 123 事務用品類                           |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 124 土木・建設・建築材料                      |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 127 警察用装備品類                         |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 128 防衛用装備品類                         |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 129 その他                             |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 資格の種類   | ○                                   | 物品の販売               |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 営業品目  | <input type="checkbox"/>            | 201 衣服・その他繊維製品類     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 202 ゴム・皮革・プラスチック製品類 |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 203 窯業・土石製品類        |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 204 非鉄金属・金属製品類      |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 205 フォーム印刷          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 206 その他印刷類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 207 図書類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 208 電子出版物類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 209 紙・紙加工品類         |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 210 車両類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 211 その他輸送・搬送機械器具類   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 212 船舶類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 213 燃料類             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 214 家具・什器類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 215 一般・産業用機器類       |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 216 電気・通信用機器類       |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 217 電子計算機類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 218 精密機器類           |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 219 医療用機器類          |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 220 事務用機器類                          |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 221 その他機器類                          |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 222 医薬品・医療用品類                       |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 223 事務用品類                           |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 224 土木・建設・建築材料                      |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 227 警察用装備品類                         |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 228 防衛用装備品類                         |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| <input type="checkbox"/>  | 229 その他                             |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 資格の種類   | ○                                   | 役務の提供等              |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 営業品目  | <input type="checkbox"/>            | 301 広告・宣伝           |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 302 写真・製図           |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 303 調査・研究           |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 304 情報処理            |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 305 翻訳・通訳・速記        |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 306 ソフトウェア開発        |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 307 会場等の借り上げ        |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 308 賃貸借             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 309 建物管理等各種保守管理     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 310 運送              |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 311 車両整備            |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 312 船舶整備            |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 313 電子出版            |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 314 防衛用装備品類の整備      |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input type="checkbox"/>            | 315 その他             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 資格の種類   | ○                                   | 物品の買受け              |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 営業品目  | <input type="checkbox"/>            | 401 立木竹             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> | 402 その他             |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 以下受付機関使用欄   |                                     |                     |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |
| 04 受付機関コード  | 05 受付番号                             | 受付担当者               |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |   |       |   |       |      |                          |                 |                          |                     |                          |              |                          |                |                          |            |                                     |            |                          |         |                          |            |                          |             |                          |         |                          |                   |                          |         |                          |         |                          |            |                          |               |                          |               |                                     |            |                          |           |                          |            |                          |            |                          |            |                          |               |                          |           |                          |                |                          |             |                          |             |                          |         |  |       |   |        |      |                          |           |                          |           |                          |           |                                     |          |                          |              |                                     |              |                          |              |                          |         |                          |                 |                          |        |                          |          |                          |          |                          |          |                          |                |                          |         |       |   |        |      |                          |         |                                     |         |

| 項目           | 記入要領  |
|--------------|---|
| 17 希望する資格の種類 | <p>物品の製造、物品の販売、役務の提供等、物品の買受けの4つのうち、希望する資格の種類を選択(複数選択可能)して□欄に○印を記入します。</p> <p>次に、選択した資格の種類ごとに扱っている営業品目を選択(複数選択可能)し、□に○印を付けてください。</p> <p><b>※物品の製造の「125 造幣・印刷事業用原材料類」及び「126 造幣事業用金属工芸品類」は平成 16・17・18 年度定期審査からは調達する物品の種類等の対象外になっているので、選択できません。</b></p> |

営業品目の具体的事例は別表のとおりです。

**※下表に該当事業がない場合、入札案件を持つ窓口へお問い合わせください。**

## 営業品目の具体的事例

| 資格の種類               | 営業品目                | 説明(具体的事例)   |
|---------------------|---------------------|---|
| 物品の製造<br>(物品の販売も同様) | (1) 衣服・その他繊維製品類     | 制服、作業服、礼服、寝具、テント、シート、絨毯、カーペット、タオル等  |
|                     | (2) ゴム・皮革・プラスチック製品類 | ゴム、タイヤ、かばん、合成皮革等、FRP 製灯塔等   |
|                     | (3) 窯業・土石製品類        | 茶碗、湯呑、皿、ガラス、陶磁器等  |
|                     | (4) 非鉄金属・金属製品類      | 非鉄金属、金属、アルミ、銅、ステンレス、チタン、ニッケル、鋼材、鋼管、ガードレール、パイプ、鉄蓋、鋳鉄、鉛管、ビニール管、ボルト、ナット、ワイヤーロープ、刃物、手工具、ブイ(標体)等     |
|                     | (5) フォーム印刷          | フォーム印刷(単票、伝票、連続、複写、ミシン加工、ビジネス帳票等)   |
|                     | (6) その他印刷類          | シルクスクリーン、シール、パンフレット、はがき、ハンドブック、オフセット印刷、軽印刷等   |
|                     | (7) 図書類             | 美術、活版、グラフィア、雑誌、本、DVD、CD、図書、刊行物、映像ソフト、書籍、新聞等   |
|                     | (8) 電子出版物類          | 電子出版、PDF、電子書籍、CD-ROM、DVD-ROM 等  |
|                     | (9) 紙・紙加工品類         | ポスター、パンフレット、はがき、DM、用紙、再生紙、ハンドブック、製紙、紙製品、紙袋、段ボール等  |
|                     | (10) 車両類            | 自動車、自動二輪、自転車、乗用車、公用車、貨物自動車、消防車、救急車、清掃車、散水車、除雪車、ブルドーザ、フォークリフト、トラクター等                             |
|                     | (11) その他輸送・搬送機械器具類  | 航空機、ヘリコプター、自転車等   |
|                     | (12) 船舶類            | 大型船舶、小型船舶、ヨット、カヌー、船舶用機械、船舶部品、漁業船、調査船、ボート等   |
|                     | (13) 燃料類            | 車両燃料、ガソリン、重油、軽油、灯油、ガス、薪、炭等  |
|                     | (14) 家具・什器類         | 什器、木製家具、鋼製家具、建具、事務机、椅子、筆筒等  |
|                     | (15) 一般・産業用機器類      | 印刷機、製本機、ボイラー、エンジン、旋盤、溶接、集塵、クレーン、印刷事業用機械器具等  |
|                     | (16) 電気・通信用機器類      | 家電機器、照明器具、通信機器、音響機器、配電盤、交通管制機器、レーダー、交換機、伝送装置、通信ケーブル、無線機、蓄電池、発電機、遠方監視装置、レーダー雨量装置、短波、長波、携帯電話、PHS等 |
|                     | (17) 電子計算機類         | パソコン、電卓、計算機、サーバ、ハードディスク、メモリ、光学ドライブ、汎用ソフトウェア等  |
|                     | (18) 精密機器類          | X線、計量機器、測定機器、試験分析機器、理化学機器、気象観測機器、質量測定機器、光学機器等   |
|                     | (19) 医療用機器類         | 医療機器、理化学機器、計測機器、測量機器、MRI、AED、介護機器、福祉機器医療用ベッド等   |
|                     | (20) 事務用機器類         | 細断機、複写機、穿孔機等  |



| 資格の種類  | 営業品目               | 説明(具体的事例)   |
|--------|--------------------|---|
|        | (21) その他機器類        | 厨房器具、消火器具、消火装置、防災器具、自動車検査用機械器具、林業用物品等   |
|        | (22) 医薬品・医療用品類     | 薬、医薬品、医療用消耗品、X線フィルム、検査試薬、医療用ガス、ワクチン、治療薬等  |
|        | (23) 事務用品類         | 事務用品、文具等  |
|        | (24) 土木・建設・建築材料    | セメント、生コン、アスファルト、木材、石材、砂利、ヒューム管、道路標識、カーブミラー、建築金物、スノーポール等                             |
|        | (25) ※造幣・印刷事業用原材料類 | ※統一資格の対象外です。  |
|        | (26) ※造幣事業用金属工芸品類  | ※統一資格の対象外です。  |
|        | (27) 警察用装備品類       | 制服、衛服、警報装置、警棒、手錠、警察手帳、銃器関係類、火薬、火工品、硬鉛、その他装備用品                                       |
|        | (28) 防衛用装備品類       | 制服、防衛用武器等、防衛用施設機器等、防衛用通信電子機器等、防衛用航空機用機器等、防衛用船舶用機器等、防衛用一般機器等、防衛用衛生器材等、救命胴衣、防衛用その他機器等 |
|        | (29) その他           | 運動用具、雑貨、動物、肥料、飼料、農薬、食料品、その他   |
| 役務の提供等 | (1) 広告・宣伝          | 広告、宣伝、番組制作、映画、ビデオ、広報、イベント企画等  |
|        | (2) 写真・製図          | 写真撮影、製図、設計、図面、製本等   |
|        | (3) 調査・研究          | 調査、研究、計量、計測、証明、統計、市場、交通、シンクタンク、文化財調査、検査、測量等   |
|        | (4) 情報処理           | 情報処理、入力、データ作成、バックアップ、システム保守、ソフトウェア保守、統計、集計、データエントリー、媒体変換等                           |
|        | (5) 翻訳・通訳・速記       | 翻訳、通訳、速記、筆耕等  |
|        | (6) ソフトウェア開発       | プログラム作成、システム開発、WEBシステム構築、ネットワーク、オペレーション等  |
|        | (7) 会場等の借り上げ       | 会議施設借り上げ、会場、イベント、設営等  |
|        | (8) 賃貸借            | 事務、パソコン、機器、自動車、植物、動物、情報機器、医療機器、イベント用品、建物、寝具、植木、物品等                                  |
|        | (9) 建物管理等各種保守管理    | 管理、建物保守、監視、清掃、造園、警備、廃棄物処理、害虫駆除、機器保守、電話交換等   |
|        | (10) 運送            | タクシー、ハイヤー、荷造り、運送、倉庫、旅行等   |
|        | (11) 車両整備          | 自動車、車両、航空機、ヘリコプター等の整備   |
|        | (12) 船舶整備          | 船舶の整備   |
|        | (13) 電子出版          | 電子出版、CD-ROM、DVD-ROM 製作等   |
|        | (14) 防衛用装備品類の整備    | 防衛用武器等、防衛用施設機器等、防衛用通信電子機器等、防衛用航空機用機器等、防衛用船舶用機器等、防衛用一般機器等、防衛用衛生器材等、防衛用その他機器等の整備      |

| 資格の種類  | 営業品目     | 説明(具体的事例)                       |
|--------|----------|---------------------------------|
|        | (15) その他 | 医事業務、検体検査、フィルムバッチ測定等の各種業務委託、その他 |
| 物品の買受け | (1) 立木竹  | ただし、国有林野事業特別会計で行う林産物の買受けを除く     |
|        | (2) その他  | 鉄屑回収、古紙回収、国有地買い取り、車両等買い取り等      |

## 7.6 申請書5頁の記入要領

申請書5頁の記載例は下記となります。下記要領にそって記入してください。

| 18                               | 製造・販売等実績  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">①直前々年度分決算 (千円)</th> <th colspan="2">②直前年度分決算 (千円)</th> <th rowspan="2">③前2ヶ年間の平均実績高 (千円)</th> </tr> <tr> <td>年 月から</td> <td>22 年 4 月から</td> <td>年 月から</td> <td>23 年 4 月から</td> </tr> <tr> <td>年 月まで</td> <td>23 年 3 月まで</td> <td>年 月まで</td> <td>24 年 3 月まで</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">374,882</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">387,253</td> <td style="text-align: center;">381,068</td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※決算が年一回の場合は、上記①、②のそれぞれ右側の欄に記入。<br/>                 ※設立直後の組織・団体が決算がない場合、上記①と②に「0」を記入。決算がある場合、上記②と③に売上金額を記入。<br/>                 ※少数点以下は四捨五入して記入<br/>                 ※計上金額がない場合、「0」を記入</p>  | ①直前々年度分決算 (千円)                       |                   | ②直前年度分決算 (千円) |              | ③前2ヶ年間の平均実績高 (千円)  | 年 月から                             | 22 年 4 月から                           | 年 月から             | 23 年 4 月から          | 年 月まで             | 23 年 3 月まで | 年 月まで | 24 年 3 月まで        |           | 374,882 |   | 387,253 |        | 381,068       |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
|----------------------------------|---|---|--------------------------------------|-------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|------------|-------|-------------------|-----------|---------|---|---------|--------|---------------|---|--------|--|--------|-----|--------|--------|---|--------|
| ①直前々年度分決算 (千円)                   |   | ②直前年度分決算 (千円)   |                                      | ③前2ヶ年間の平均実績高 (千円) |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 年 月から                            | 22 年 4 月から  | 年 月から   | 23 年 4 月から                           |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 年 月まで                            | 23 年 3 月まで  | 年 月まで   | 24 年 3 月まで                           |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 374,882                          |   | 387,253   |                                      | 381,068           |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 19                               | 自己資本額   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>直前決算時<br/>(1) (千円)</th> <th>剰余(欠損)金処分額<br/>(2) (千円)</th> <th>決算後の増減額<br/>(3) (千円)</th> <th>合 計<br/>(千円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 払込資本金<br/>(うち外国資本)</td> <td style="text-align: center;">10,000<br/>(5,000)</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> <td style="text-align: center;">10,000<br/>(5,000)</td> </tr> <tr> <td>② 準備金・積立金</td> <td style="text-align: center;">23,115</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> <td style="text-align: center;">23,115</td> </tr> <tr> <td>③ 次期繰越利益(欠損)金</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">47,923</td> <td></td> <td style="text-align: center;">47,923</td> </tr> <tr> <td>④ 計</td> <td style="text-align: center;">33,115</td> <td style="text-align: center;">47,923</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">81,038</td> </tr> </tbody> </table> |                                      |                   |               | 区 分          | 直前決算時<br>(1) (千円)  | 剰余(欠損)金処分額<br>(2) (千円)            | 決算後の増減額<br>(3) (千円)                  | 合 計<br>(千円)       | ① 払込資本金<br>(うち外国資本) | 10,000<br>(5,000) | /          |       | 10,000<br>(5,000) | ② 準備金・積立金 | 23,115  | / |         | 23,115 | ③ 次期繰越利益(欠損)金 | / | 47,923 |  | 47,923 | ④ 計 | 33,115 | 47,923 | 0 | 81,038 |
| 区 分                              | 直前決算時<br>(1) (千円)                                     | 剰余(欠損)金処分額<br>(2) (千円)  | 決算後の増減額<br>(3) (千円)                  | 合 計<br>(千円)       |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| ① 払込資本金<br>(うち外国資本)              | 10,000<br>(5,000)                                     | /   |                                      | 10,000<br>(5,000) |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| ② 準備金・積立金                        | 23,115  | /   |                                      | 23,115            |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| ③ 次期繰越利益(欠損)金                    | /   | 47,923  |                                      | 47,923            |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| ④ 計                              | 33,115  | 47,923  | 0                                    | 81,038            |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 20                               | 外資状況 (※外資：払込資本金額に含まれる外国資本がおおむね50%を超える場合を指す)           | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">外資なし(空欄に○)</td> <td style="width: 25%;">1. 外国籍会社<br/>[国名: ]</td> <td style="width: 25%;">2. 日本国籍会社<br/>[国名: ]<br/>(比率: 100%)</td> <td style="width: 25%;">3. 日本国籍会社<br/>[国名: イギリス]<br/>(比率: 50%)</td> <td style="width: 20%;">[国名: ]<br/>(比率: %)</td> </tr> </table>  |                                      |                   |               | 外資なし(空欄に○)   | 1. 外国籍会社<br>[国名: ] | 2. 日本国籍会社<br>[国名: ]<br>(比率: 100%) | 3. 日本国籍会社<br>[国名: イギリス]<br>(比率: 50%) | [国名: ]<br>(比率: %) |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 外資なし(空欄に○)                       | 1. 外国籍会社<br>[国名: ]                                    | 2. 日本国籍会社<br>[国名: ]<br>(比率: 100%)   | 3. 日本国籍会社<br>[国名: イギリス]<br>(比率: 50%) | [国名: ]<br>(比率: %) |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 21                               | 経営状況  | 22  | 23                                   |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 流動比率                             | 流動資産( 205,097 千円) × 100 = 792 (%)<br>流動負債( 25,885 千円) | 営業年数  | 10 (年)                               | 常勤職員の人数           | 30 (人)        |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| ※自動計算されます。 ※満年数を記入 ※パート・アルバイトは除く |   |   |                                      |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 24                               | 設備の額 (※上記17で「物品の製造」を選択した場合のみ記入)                       | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>① 機械装置類 (千円)</th> <th>② 運搬具類 (千円)</th> <th>③ 工具その他 (千円)</th> <th>④ 合 計 (千円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">3,252</td> <td style="text-align: center;">26,000</td> <td style="text-align: center;">1,520</td> <td style="text-align: center;">30,772</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">※貸借対照表で機械装置・運搬具類以外の設備の額(「構築物」、「建設仮動定」等)は下記の③に計上可</p>   |                                      |                   |               | ① 機械装置類 (千円) | ② 運搬具類 (千円)        | ③ 工具その他 (千円)                      | ④ 合 計 (千円)                           | 3,252             | 26,000              | 1,520             | 30,772     |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| ① 機械装置類 (千円)                     | ② 運搬具類 (千円)   | ③ 工具その他 (千円)  | ④ 合 計 (千円)                           |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 3,252                            | 26,000  | 1,520   | 30,772                               |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 25                               | 主要設備の規模 (※上記17で「物品の製造」を選択した場合のみ記入)                    | 大判プリンター3台、運搬用2トントラック4台、パソコン25台  |                                      |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
| 以下受付機関使用欄                        |   |   |                                      |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |
|                                  | 04 受付機関コード  | 05 受付番号   | 受付担当者                                |                   |               |              |                    |                                   |                                      |                   |                     |                   |            |       |                   |           |         |   |         |        |               |   |        |  |        |     |        |        |   |        |

| 項 目           | 記入要領  |
|---------------|---|
| 18 売上実績額(売上高) | <p>①損益計算書に記載されている、「売上高」の金額(建設業、測量及び建設コンサルタント業を除く)を①直前々年度分決算、②直前年度分決算に千円単位(百円以下四捨五入)で記入します。</p> <p>②③前2か年間の平均実績高は、①直前々年度分決算、②直前年度分決算の金額の平均を、千円単位(百円以下四捨五入)で記入します。</p> <p>●売上実績額記入時の注意事項</p> <p style="color: red;">※記入する金額がない場合でも必ず「0」を記入してください。</p> <p style="color: red;">※②直前年度分決算とは、申請日より前に確定した直前の1事業年度分の決算のことです。</p> <p style="color: red;">※①直前々年度分決算とは、直前年度よりさらに1年前の1事業年度分の決算のことです。</p> <p style="color: red;">※事業が建設工事の場合、損益計算書の売上高の科目が「完成工事高」、「兼業事業売上高」等に分けられている際は、「兼業事業売上高」の金額を記入してください。</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>い。</p> <p>※事業が測量・建設コンサルタント等の場合、計上できません。詳細は43ページ 9.3をご確認ください。</p> <p>※決算が1事業年度2回の場合は、2期分を1年間分に合算し、①直前々年度分決算と②直前年度分決算に記入してください。</p> <p>※合併・分社等の特殊な申請の場合、34ページ 8.4に詳述しますが、損益計算書の売上金額を合計した実績を記入してください。</p> <p>※公益法人等の場合、補助金収入・金利収入等の株式会社等という営業外収益にあたる金額を除き、法人の事業活動によって得られた収入(国の受託事業は除く)のみ記入が可能です。</p> <p>※適格組合の場合、資格審査の優遇措置で、組合に所属する構成組合員とそれぞれの実績(申請をする事業と同じものに限る。)を合算する場合と、優遇措置を受けずに組合単体の実績で行う場合のいずれかで記入を行ってください。44ページ 9.4をご確認ください。</p> |
|--|---|

(参考) 決算実績が2事業年度(12か月×2か年度)に満たない場合の計算方法

(1)「直前々年度分決算」がなく、「直前年度分決算」が12か月分又は12か月に満たない月数の場合(例:新設会社において、1回決算を行った場合等)

②直前年度分決算の欄に、当該年度の「売上高」を記入し、更に同じ数値を③前2か年間の平均実績高の欄に記入してください。

(2)「直前々年度分決算」および「直前年度分決算」のいずれかが12か月ない場合

(例:既存会社の決算月変更や、新設会社等の2期目決算、合併等を行った場合)

①①直前々年度分決算の欄と②直前年度分決算の欄にそれぞれの年度の金額を記入します。

②③前2か年間の平均実績高の欄には、以下の計算で求められる数値を記入します。

**決算額の合計(①+②)÷決算期間の延べ月数×12か月(端数は四捨五入)**

(例1)①直前々年度分決算

9,000 千円(決算期間:平成 22 年 8 月から平成 23 年 3 月までの 8 か月間)

②直前年度分決算

15,000 千円(決算期間:平成 23 年 4 月から平成 24 年 3 月までの 12 か月間)

③前2か年間の平均実績高

= (9,000 千円 + 15,000 千円) ÷ (8+12) か月 × 12 か月 = **14,400 千円**

(例2)①直前々年度分決算

10,000 千円(決算期間:平成 22 年 4 月から平成 23 年 1 月までの 10 か月間)

②直前年度分決算

8,000 千円(決算期間:平成 23 年 2 月から平成 23 年 7 月までの 6 か月間)

③前2か年間の平均実績高

= (10,000 千円 + 8,000 千円) ÷ (10+6) か月 × 12 か月 = **13,500 千円**

| 項 目      | 記入要領   |
|----------|--|
| 19 自己資本額 | <p>法人の場合、自己資本額合計が、直前年度分決算の貸借対照表にある、純資産合計及び正味財産合計金額となるように記入します。</p> <p>個人の場合、下記項目別を参照し、青色申告決算書に記載のある、(事業主借+元入金+青色申告特別控除前の所得金額)－事業主貸</p> |

の金額となるように記入します。

※適格組合にあっては、資格審査の優遇措置で、組合に所属する構成組合員とそれぞれの実績（申請をする事業と同じものに限る。）を合算する場合と、優遇措置を受けずに組合単体の実績で行う場合のいずれかで記入を行ってください。

●法人別自己資本額記入要領

(1) 株式会社等（組合も含む）の場合

申請書 19 自己資本額に、登記事項証明書及び貸借対照表を確認の上、自己資本額を記入してください。

※株主資本等変動計算書や剰余金処分案などは参照せずご記入ください。

| 区 分                  | 直前決算時金額<br>(1) (千円)                | 剰余(欠損)金処分額<br>(2) (千円)    | 決算後の増減額<br>(3) (千円)    | 合 計(千円)                 |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|
| ①資本金<br><br>(うち外国資本) | 貸借対照表の資本金、<br>出資金<br><br>(外国資本金額)  |                           | 決算後に登記事項証明書で増資した金額     | (1)+(3)<br><br>(外国資本金額) |
| ②準備金・積立金             | 貸借対照表の純資産合計から①(1)と③(2)の合計を引いた残りの金額 |                           | 決算後に準備金等の積増金額がある場合のみ記載 | (1)+(3)の合計              |
| ③次期繰越利益(欠損)金         |                                    | 繰越利益剰余金<br>又は<br>当期末処分剰余金 | (記入不要)                 | (2)                     |
| ④純資産合計               | 上記合計                               | 上記の金額                     | 上記合計                   | 上記合計<br>(貸借対照表の純資産合計)   |

(2) 公益法人（特例民法法人、医療法人、学校法人、NPO 法人）等の場合

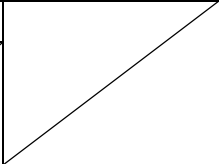
申請書 19 自己資本額に、正味財産増減計算書及び貸借対照表にある、「正味財産合計額」（一般、指定正味財産の合計）を記入してください。

公益法人の場合、自己資本額に関して、基本的に「貸借対照表」を見ながら確認できますが、分からない場合は「正味財産増減計算書」で確認します。

記入項目確認表

| 区分                 | 直前決算時金額<br>(千円) | 剰余(欠損)金処分額<br>(千円) | 決算後の増減額<br>(千円) | 合計(千円)        |
|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------|
| ①払込資本金<br>(うち外国資本) | (1)<br>(記入不要)   |                    | 記入不要<br>(記入不要)  | (1)<br>(記入不要) |
| ②準備金・積立金           | (2)             |                    | 記入不要            | (2)           |
| ③次期繰越利益(欠損)金       |                 | (3)                | 記入不要            | (3)           |
| ④計                 | (4)             |                    | 記入不要            | (5)           |

記入項目確認表

|     | 貸借対照表           | 正味財産増減計算書     | 財産目録 | 登記事項証明書   |
|-----|-----------------|---------------|------|---|
| (1) | 【基本金】or【正味財産】   |               | 基本金  |  |
| (2) | (4) - (1)       |               |      |   |
| (3) | 当期正味財産増加(減少)額   | 当期正味財産増加(減少)額 |      |   |
| (4) | 正味財産 - (基本金+利益) | 前期繰越正味財産合計額   |      |   |
| (5) | 期末正味財産合計額       | 期末正味財産合計額     |      |   |
|     |                 |               |      | 資産総額  |

※指定正味財産にあたる、補助金・寄付金は資本に含まれるため、計上可能です。

※学校法人の場合、基本金の部と消費収支差額の部合計と合致するように記入してください。


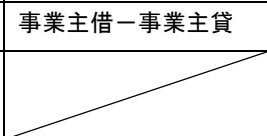
※貸借対照表が資本の部という表記であれば、株式会社同様に、資本の部合計額が自己資本合計と合致するように記入してください。

(3) 個人の場合

所得税の青色申告決算書(以下、青色申告)を添付している場合、貸借対照表(資産負債調)を確認して、下記の式で自己資本額を記入してください。

$$\text{自己資本額} = (\text{事業主借} + \text{元入金} + \text{青色申告特別控除前の所得金額}) - \text{事業主貸}$$

※税務署に貸借対照表(資産負債調)を提出しない場合、次期繰越利益(欠損)金以外の各項目に「0」をご記入ください。

| 区 分                        | 直前決算時金額<br>(1) (千円)   | 剰余(欠損)金処分額<br>(2) (千円)  | 決算後の増減額<br>(3) (千円) | 合 計(千円)            |
|----------------------------|---|---|---------------------|--------------------|
| ① 資本金<br>-----<br>(うち外国資本) | 元入金<br><br>(記入不要)   |  | 記入不要<br><br>(記入不要)  | 元入金<br><br>(記入不要)  |
| ② 準備金・積立金                  | 事業主借 - 事業主貸   |   | 記入不要                | 事業主借 - 事業主貸        |
| ③ 次期繰越利益(欠損)金              |  | 青色申告特別控除前<br>の所得金額  | 記入不要                | 青色申告特別控除前<br>の所得金額 |
| ④ 純資産合計                    |   | 上記合計  | 上記の金額               | 記入不要               |

| 項 目     | 記入要領  |
|---------|---|
| 20 外資状況 | <p>自己資本額に占める外国資本がおおむね50%を超える場合は、以下のとおり、外資状況を記入してください。</p> <p>(1) <b>1外国籍会社[国名: ]</b><br/>                     本社(本店)が海外にある場合、○印と国名を記入してください。<br/>                     (例) 外国籍企業の日本支店(○○日本支店、○○日本支社) 等<br/>                     ※複数の国の合計で外国資本が100%の場合、代表国を1か国記入してください。<br/>                     ※日本支店の登記がある会社も含まれます。</p> <p>(2) <b>2日本国籍会社[国名: ]</b><br/>                     本社(本店)が日本にあるが、外国企業等が全額出資している場合、○印と国名を記入してください。<br/>                     (例) 外国籍会社の日本法人(日本○○、○○ジャパン) 等<br/>                     ※複数の国で外国資本が100%の場合、代表国を1か国記入してください。</p> |

|               |  |
|---------------|--|
|               | <p>(3) <b>3日本国籍会社</b>[国名: ](比率: %)</p> <p>本社(本店)が日本にあるが、一部外国資本の会社である場合、○印と国名を記入してください。</p> <p>(例)日本企業と外国企業との合併会社(日本○○、○○ジャパン)等</p> <p><b>※複数の国で外国資本がおおむね50%を超える場合、代表国を2か国とその比率を記入してください。</b></p>   |
| 21 経営状況(流動比率) | <p>流動資産( 千円)及び流動負債( 千円)に、直前年度分決算の貸借対照表の流動資産・流動負債を記入してください。また、流動比率も記入してください。</p> <p><b>※流動比率は小数点以下を四捨五入してください。</b></p> <p><b>※流動資産に正の金額があり流動負債が 0 の場合や、流動比率が 1,000%を超えるものは、[ (%) ]の欄に 999%と記入してください。3桁まで記入可能です。</b></p> <p><b>※流動資産および流動負債がマイナスの場合は「0」と記入してください。</b></p> <p><b>※適格組合にあつては、資格審査の優遇措置で、組合に所属する構成組合員とそれぞれの実績を合算する場合と、優遇措置を受けずに組合単体の実績で行う場合のいずれかで記入を行ってください。</b></p>  |
| 22 営業年数       | <p>営業経歴書等に記載のある会社設立後の営業年数を満年数で記入してください。</p> <p><b>※途中、休業期間のある場合は、その分を差し引いてください。</b></p> <p><b>※適格組合にあつては、資格審査の優遇措置で、組合と組合に所属する構成組合員それぞれの営業年数の平均値とする場合と、優遇措置を受けずに組合単体の営業年数のいずれかで記入を行ってください。</b></p>   |
| 23 常勤職員の人数    | <p>営業経歴書に記載のある常勤職員の人数を記入してください。</p> <p><b>※ここでいう「常勤」とは、申請者に従事し、かつ客観的な判断事項(定期・定額給与の支払対象者、社会保険料の納付対象者であること、等)を有することをいうので注意すること。</b></p> <p>(休日その他勤務を要しない日を除き、毎日所定の時間中勤務していることが必要であり、パート・アルバイト等の労働者は含みません。)</p> <p><b>※常勤役員の数も含みます。</b></p> <p><b>※適格組合にあつては、資格審査の優遇措置で、組合と組合に所属する構成組合員それぞれの営業年数の平均値とする場合と、優遇措置を受けずに組合単体の営業年数のいずれかで記入を行ってください。</b></p>  |
| 24 設備の額       | <p><b>17 希望する資格の種類</b>で、「物品の製造」を選択した場合のみ、必ず記入してください。</p> <p>貸借対照表の「有形固定資産」(減価償却後の額)より、<b>①機械装置類</b>は、機械装置の金額、<b>②運搬具類</b>は、車両運搬具の金額、<b>③工具その他</b>は、構築物、工具器具及び備品、建設仮勘定の金額((土地、建物(その付帯設備を含む)は含まないこと)を記入してください。</p> <p><b>※減価償却後の額を記入して下さい。(貸借対照表に記載の金額)</b></p> <p><b>※設備にリース資産を計上する場合、貸借対照表にはリース資産として一括した金額しかないため、審査の際に具体的な設備内容が分かりません。</b></p> <p><b>そのため、リース資産を計上する場合は、任意に会社で作成している、減価償却に関する明細書や、設備とリース残高がわかる書類を添付してください。(貸借対照表に計上されていない資産は、別途明細があってもその金額は計上できません。)</b></p> |

|           |  |
|-----------|--|
| 25 主な設備内容 | <p>17 希望する資格の種類で、「物品の製造」を選択した場合、必ず当該業種に係る自社の主な設備内容をできるだけ詳細(品名及び台数)に記入してください。</p> <p>(例:大判印刷機 3 台、パソコン 10 台、運搬トラック 4 台 等)</p> <p><b>※上記17で物品の製造を選択し、上記24で設備の額が「0」の場合はその理由を記入して下さい。</b></p> <p><b>※リース資産の設備には機械設備等の名称の後ろに(リース)と記入してください。</b></p> |
|-----------|--|



## 7.7 宛先変更依頼の記入要領

宛先変更依頼の記入要領は下記となります。

**※封筒に封入する際に使用するので、窓枠にはいる宛名部分については、正しい郵便番号、住所（ビル名も含む）、商号、氏名を記入して下さい。**

|  |  |  |   |      |  |  |       |  |
|--|--|--|---|------|--|--|-------|--|
| <p><b>宛先変更依頼</b></p> <p>宛先記入欄</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>780-0000</p> <p>高知県高知市相生町〇-〇-〇 高知ビル2F</p> <p>資格商事株式会社</p> <p>高知営業所 営業部企画課<br/>資格 三郎 様</p> </div> <p>業者コード</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>0123456789</p> </div> <p>商号又は名称</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>資格商事株式会社</p> </div> <p>代表者</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>資格 高志</p> </div> | <p><b>審査結果通知書の送付先について</b></p> <p>通常は、登録された本社住所に代表者様宛てで、送付されます。</p> <p>宛先を本社と異なる担当者住所宛てにすることを希望される場合、お手数ですが左の枠の中に宛先を記入したうえで、この用紙も、一緒に提出してください。</p> <p><b>※通常の宛先で問題なければ、この用紙を提出する必要はありません。</b></p> <p><b>※申請書の住所、申請担当者の住所以外への送付はできません。</b></p> <p><b>記入例</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>123-4567</p> <p>東京都千代田区霞が関〇-〇-〇</p> <p>凸凹商事株式会社</p> <p>〇×部△□課   〇〇 〇〇 様</p> </div> <p><b>※先頭に郵便番号を記入してください。「〒」は不要です。</b></p> |  |   |      |  |  |       |  |
| 以下受付機関使用欄  |  |  |   |      |  |  |       |  |
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">受付機関コード</td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table>   | 受付機関コード  |  | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">受付番号</td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | 受付番号 |  | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">受付担当者</td> <td style="width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | 受付担当者 |  |
| 受付機関コード  |  |  |   |      |  |  |       |  |
| 受付番号   |  |  |   |      |  |  |       |  |
| 受付担当者  |  |  |   |      |  |  |       |  |

## 7.8 申請書の提出先について

統一資格審査申請・調達情報検索サイトの、「各省庁受付部局（窓口）検索」をご利用ください。郵送もしくは持参で受付・審査窓口に提出してください。

**※最後にもう一度記入漏れがないかご確認の上、申請書をご提出ください。**

## 8. 合併・分社等における再審査について

### 8.1 再審査事由と申請種別について

次に掲げる事由が発生した場合は再審査を行うものとする。

#### (1) 再審査事由の種類

再審査事由は、下記の種類になります。

| 再審査事由                          | 例示  |
|--------------------------------|---|
| 合併                             | A社とB社が合併してC社となる新設合併<br>A社がB社を合併してA社となる吸収合併  |
| 分社                             | D社がE社とF社に分社され、新設したE社を申請者とした新設分割<br>D社がE社とF社に分社され、既存するE社を申請者とした吸収分割                    |
| 事業譲渡                           | G社がH社に事業譲渡する場合  |
| 個人事業主が法人化する場合<br>(個人→法人)       | K商店が法人化し、J社となる場合  |
| 法人が個人事業化する場合<br>(法人→個人)        | M社が廃業等の事情により、個人事業のL事務所となる場合   |
| 売上等の増加により、等級の変動がある場合<br>(等級変動) | N社が決算後に、審査に関わる項目の「売上実績額(売上高)」、「自己資本額」、「経営状況(流動比率)」、「営業年数」、「設備の額」の変動により、等級(A～D)が変わる場合。 |

#### (2) 再審査事由別申請方法について

再審査事由別に申請方法は下記となります。かつこ内は必要に応じて申請となります。

※資格を持っていない会社が申請する場合、「新規申請」してください。

※資格をお持ちの場合、「更新申請」してください。

※下表で、「取消申請」が必要な場合、変更届記入要項を参照して申請してください。

| 再審査事由 | 申請者                | 有資格者         | 例示                      | 必要な申請種別                           |
|-------|--------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 合併①   | C社<br>(A社)<br>(B社) | (A社)<br>(B社) | A社とB社が新設合併して、C社になった場合。  | C社の新規申請<br>(A社の取消申請)<br>(B社の取消申請) |
| 合併②   | A社<br>(B社)         | A社<br>(B社)   | A社がB社を吸収合併して、A社になった場合。  | A社の更新申請<br>(B社の取消申請)              |
| 分割①   | E社                 |              | D社がE社とF社に分社され、E社が新設の場合  | E社の新規申請                           |
| 分割②   | E社<br>(D社)         | (D社)         | D社がE社とF社に分社されE社が既存会社の場合 | E社の新規申請<br>(D社の取消申請)              |

| 再審査事由 | 申請者          | 有資格者         | 例示  | 必要な申請種別                                 |
|-------|--------------|--------------|---|---|
| 分社③   | D 社          | D 社          | D 社が E 社と F 社に分社され、D 社の等級 (A~D) に変動がある場合。   | D 社の <b>更新申請</b>                        |
| 事業譲渡① | H 社<br>(G 社) | H 社<br>(G 社) | G 社の事業を H 社に事業譲渡する場合  | H 社の <b>更新申請</b><br>(G 社の <b>取消申請</b> ) |
| 事業譲渡② | H 社          |              | G 社の事業を H 社に事業譲渡する場合  | H 社の <b>新規申請</b>                        |
| 個人→法人 | J 社          | J 社          | K 商店が法人化し J 社となる場合  | J 社の <b>更新申請</b>                        |
| 法人→個人 | M 社<br>L 社   | M 社          | 法人である M 社が個人事業主 L 社となる場合  | M 社の <b>取消申請</b><br>L 社の <b>新規申請</b>    |
| 等級変動  | N 社          | N 社          | N 社が、決算後に等級に関わる項目の「売上実績額(売上高)」、「自己資本額」、「経営状況(流動比率)」、「営業年数」、「設備の額」に変化があり、等級(A~D)が変わる場合 | N 社の <b>更新申請</b>                        |

## 8.2 再審査時の添付書類について

再審査の事由により以下の添付書類が必要になります。

| 再審査事由 | 必要な添付書類  |
|-------|--|
| 合併    | <ul style="list-style-type: none"> <li>①申請者の登記事項証明書【写】</li> <li>②合併直前確定決算の合併に関係する複数社分の財務諸表(1年分)</li> <li>③審査対象項目の別紙明細表</li> <li>④合併直前確定決算時の合併に関係する複数社分の営業経歴書(申請者分を含む)</li> <li>⑤合併直前確定決算の合併に関係する複数社分の納税証明書(その3の3)【写】又は申請者の納税証明書(その3の3)【写】<br/>(合算対象に個人事業主が含まれる場合は、納税証明書(その3の2))</li> <li>⑥合併に関係する会社に資格者がいる場合、資格審査結果通知書【写】又は登記事項証明書【写】</li> <li>⑦必要に応じ、合併契約書や定款等</li> <li>⑧委任状(代理人申請時)</li> </ul> |
| 分社    | <ul style="list-style-type: none"> <li>①申請者の登記事項証明書【写】</li> <li>②分社直前確定決算の分社に関係する複数社分の財務諸表(1年分)</li> <li>③審査対象項目の別紙明細表</li> <li>④分社直前確定決算時の分社に関係する複数社分の営業経歴書</li> <li>⑤分社直前決算の分社に関係する複数社分の納税証明書(その3の3)【写】</li> <li>⑥分社に関係する会社に資格者がいる場合、資格審査結果通知書【写】又は登記事項証明書【写】</li> <li>⑦必要に応じ、分割契約書(分割計画書)や別紙明細等</li> <li>⑧委任状(代理人申請時)</li> </ul>  |

| 再審査事由 | 必要な添付書類  |
|-------|--|
| 事業譲渡  | ①申請者の登記事項証明書【写】<br>②事業譲渡直前確定決算時の事業譲渡に係る複数社分の直前確定決算の財務諸表(1年分)<br>③審査対象項目の別紙明細表<br>④事業譲渡直前確定決算時の事業譲渡に係る複数社分の営業経歴書<br>⑤事業譲渡直前決算の事業譲渡に係る複数社分の納税証明書(その3の3)【写】<br>⑥事業譲渡に係る会社に資格者がいる場合、資格審査結果通知書【写】又は登記事項証明書【写】<br>⑦必要に応じ、事業譲渡契約書<br>⑧委任状(代理人申請時) |
| 個人→法人 | ①申請者の登記事項証明書<br>②申請者の納税証明書(その3の3)【写】及び個人事業主の納税証明書(その3の2)【写】<br>③個人事業主の財務諸表(1年分)<br>(所得税青色申告決算書、又は所得税確定申告書 B 票)<br>④申請者の営業経歴書<br>⑤委任状(代理人申請時)   |
| 法人→個人 | ①申請者の納税証明書(その3の2)<br>②申請者の営業経歴書<br>③委任状(代理人申請時)<br><b>※株式会社等の審査対象項目は引継ぎできないため、財務諸表もなく、金額項目は全て「0」となります。</b>   |
| 等級変動  | 法人及び個人による新規・更新申請時と同様の添付書類<br><b>※売上実績は、2か年の平均となります。</b>  |

※ **分社・合併・事業譲渡の場合、財務諸表類が揃えられる状況になってから申請してください。**

財務諸表及び別紙明細の提出できない場合、金額に関する項目は受付・審査窓口で確認ができないため、「0」とみなされます。

### 8.3 再審査時の申請書記入について

再審査における申請書を記入します。

再審査における申請書は、通常の一般競争(指名競争)参加資格審査申請書とします。

記入方法は、基本的に通常の新規・更新申請と同様ですが、以下の点についてご注意事項です。

#### 郵送・持参による申請書 1 頁

| 項目       | 記入要領   |
|----------|--|
| 02 新規・更新 | 再申請事由により、 <b>1新規</b> または <b>2更新</b> のいずれかに○を記入します。   |
| 04 業者コード | 再申請事由により、 <b>02 新規・更新</b> で <b>2更新</b> に該当した場合は必ず、お持ちの資格審査結果通知書に記載のある、業者コード(10桁)を記入してください。 |

## [18] 売上実績額（売上高）

※「合併」、「分社」、「事業譲渡」については、①直前々年度分決算（2年前）の欄は空欄としてください。

また、②直前年度分決算（1年前）と③前2ヶ年の平均実績額に同じ金額を記入してください。

※直前の財務諸表から引継ぎする金額がわかる別紙明細が提出できない場合、金額を計上することができません。

| 再審査事由 | 記入要領   |
|-------|--|
| 合併    | 合併直前決算から別紙明細表に記載した売上高合計を②直前年度分決算と③前2ヶ年の平均実績額に記入してください。                     |
| 分社    | 分社直前決算から別紙明細表に記載した売上高合計を②直前年度分決算と③前2ヶ年の平均実績額に記入してください。                     |
| 事業譲渡  | 事業譲渡直前決算から別紙明細表に記載した売上高合計を②直前年度分決算と③前2ヶ年の平均実績額に記入してください。                   |
| 個人→法人 | 直前の確定申告書から、売上（収入）金額を①直前々年度分決算と②直前年度分決算に記入し、③前2ヶ年の平均実績額に①と②の金額の平均を記入してください。 |
| 法人→個人 | 法人の売上高は引き継げないため、①直前々年度分決算、②直前年度分決算、③前2ヶ年の平均実績額に「0」を記入してください。               |
| 等級変動  | 直前決算の損益計算書等から、売上金額を①直前々年度分決算と②直前年度分決算に記入し、③前2ヶ年の平均実績額に①と②の金額の平均を記入してください。  |
| 法人格変動 | 申請者の損益計算書等から、売上金額を①直前々年度分決算と②直前年度分決算に記入し、③前2ヶ年の平均実績額に①と②の金額の平均を記入してください。   |

## [19] 自己資本額

| 再審査事由 | 必要な添付書類                                      |
|-------|--|
| 合併    | 合併直前決算から別紙明細表に記載した自己資本額を記入してください。            |
| 分社    | 分社直前決算から別紙明細表に記載した自己資本額を記入してください。            |
| 事業譲渡  | 事業譲渡直前決算から別紙明細表に記載した自己資本額を記入してください。          |
| 個人→法人 | ①払込資本金に法人化した申請者の登記事項証明書に記載のある資本金の額を記入してください。 |
| 法人→個人 | 法人の自己資本額を引継ぎできないため、「0」を記入してください。             |
| 等級変動  | 申請者の貸借対照表から、資本金と純資産合計を記入してください。              |

## [21] 経営状況

※計算が999%を超える場合、3桁しか入らないため、「999」と記入してください。

| 再審査事由       | 必要な添付書類  |
|-------------|--|
| 合併          | 合併直前決算から別紙明細表に記載した流動資産、流動負債の合計金額及び流動比率を記入してください。   |
| 分社          | 分社直前決算から別紙明細表に記載した流動資産、流動負債の合計金額及び流動比率を記入してください。   |
| 事業譲渡<br>その他 | 事業譲渡直前決算から別紙明細表に記載した流動資産、流動負債の合計金額及び流動比率を記入してください。 |
| 個人→法人       | 個人の実績金額を引き継げないため、流動資産、流動負債、流動比率に「0」を記入してください。      |
| 法人→個人       | 法人の実績金額を引き継げないため、流動資産、流動負債、流動比率に「0」を記入してください。      |
| 等級変動        | 直前決算時の貸借対照表から、動資産、流動負債の金額及び流動比率を記入してください。          |

## [22] 営業年数

※該当事業の年数がわかるよう、営業経歴書に事業の年数を記載してください。

| 再審査事由       | 必要な添付書類                                    |
|-------------|--|
| 合併          | 合併に係る複数社のうち、申請者も含め事業年数のうち、一番長い年数を記入してください。 |
| 分社          | 申請者も含め、引継ぐ事業の年数のうち、一番長い年数を記入してください。        |
| 事業譲渡<br>その他 | 申請者も含め、引継ぐ事業の年数のうち、一番長い年数を記入してください。        |
| 個人→法人       | 個人からの創業年数を記入してください。                        |
| 法人→個人       | 引継ぎできないため、「0」を記入してください。                    |
| 等級変動        | 営業経歴書より創業からの営業年数を記入してください。                 |

## [24] 設備の額（[17]で物品の製造を選択した時のみ）

※該当書類の提出及び数字の算出ができない場合の関連項目の数字は「0」となります。

| 再審査事由 | 必要な添付書類  |
|-------|--|
| 合併    | 別紙明細表に記載した合併後のそれぞれの設備の額をそれぞれ記入してください。                        |
| 分社    | 別紙明細表に記載した合併後のそれぞれの設備の額をそれぞれ記入してください。                        |
| 事業譲渡  | 別紙明細表に記載した合併後のそれぞれの設備の額をそれぞれ記入してください。                        |
| 個人→法人 | 青色申告の貸借対照表に記載のある設備の額をそれぞれ記入してください。<br>確認できない場合、「0」を記入してください。 |
| 法人→個人 | 引継ぎできないため、「0」を記入してください。                                      |
| 等級変動  | 申請者の直前決算時の貸借対照表の設備の額をそれぞれ記入してください。                           |

## 8.4 再審査申請書の提出について

申請書の記入を確認したら、申請書を最寄りの受付窓口へ郵送または持参で提出します。

**※ 受付後は、窓口から受付票を受理してください。**

## 9. その他の特殊な申請について

### 9.1 海外に本社がある外国事業者の申請について

全省庁統一資格において、外国事業者の資格審査も可能です。ただし、申請内容について添付の書類でわかるようご注意ください。

#### (1) 外国事業者の申請注意事項

下記にご留意ください

- ①押印の必要があるものについては、署名をもって代えることができます。
- ②登記事項証明書に代えて、当該国の所管官庁又は権限のある機関の発行する書面とすることができます。
- ③申請書は日本語で作成するとともに、添付書類のうち外国語で記載された事項については、日本語の訳文を添付してください。
- ④申請書類の金額表示は、日本国通貨とし、出納官吏事務規程（昭和 22 年大蔵省令第 95 号）第 16 条に規定する申請日現在有効の外国貨幣換算率により換算した金額を記載してください。（財務省のホームページ等を確認してください。）
- ⑥資格審査結果通知書は、原則的に日本国内の送付になります。日本国内に事業所がない場合、委任状を添付の上、代理人による申請を行ってください。

#### (2) 添付書類について

必要な添付種類が、本店が海外にある場合、下記の通りになります。本店が海外にあり、国内に日本支店登記がある場合、国内会社と同様に申請してください。

| 必須/任意 | 添付書類一覧  |
|-------|---|
| 必須    | ①登記事項証明書に代えて、当該国の所管官庁又は権限のある機関の発行する書面<br><b>※日本語訳が必要</b><br>②当該国の所管官庁又は権限のある機関の発行する、当該国での納税に関する書面<br><b>※日本語訳が必要。ただし、納税に関する証明がない場合省略可能</b><br>③財務諸表(1年分)<br><b>※日本の会社で確認のできる、資本金及び純資産合計金額が確認できること。</b><br><b>※外国事業者の場合、財務諸表が非公開で提出できない事例も稀にありその場合は受付・審査窓口による個別対応</b><br>④営業経歴書<br><b>※日本語訳が必要</b><br>⑤資格審査結果通知書【写】<br><b>※郵送・持参による更新申請の場合</b> |
| 必要に応じ | 委任状(代理人申請時)   |



## (3) 申請書の記入について

申請書の記入については、基本的には通常の申請と同じですが、下記に留意して申請してください。

| 項目  | 記入要領  |
|---|---|
| 08 郵便番号   | 海外にある本社の郵便番号を記入して下さい。<br>ただし、3桁－4桁で記入できない場合、「000－0000」と記入して下さい。   |
| 09 住所   | 海外にある本社住所を英語表記又はカタカナで記入してください。<br><b>※記入可能な文字は英数字とカタカナのみとなります。</b><br><b>※全角50文字におさまらない場合があります、有資格者名簿の住所で全て記載できない場合があります。</b>   |
| 10 商号又は名称   | 本国にある本社の商号又は名称を英語表記又はカタカナで記入してください。   |
| 11 代表者  | 外国の法律に準じた代表権のある役職を、英語表記又は日本語訳表記で記入してください。<br><b>※全角30文字におさまらない場合があります。</b><br>代表者氏名は、英語表記又はカタカナで記入してください。<br><b>※全角35文字におさまらない場合があります。</b>  |
| 12 担当者  | 資格審査申請に関して、受付・審査機関から照会が可能な担当者氏名(全角漢字・英語表記・カナ)及び部署名の記入してください。<br><b>※代理人による申請時は、委任状に記載のある氏名を記入してください。全角10文字まで登録可能です。</b><br><b>※姓と名の間は1文字分空けて記入してください。</b><br><b>※代理人による申請時は、委任状に記載のある代理人氏名と所属場所を部署名に記入してください。</b> |
| 13 電話番号<br>14 FAX番号                                   | 申請担当者又は行政書士等の代理人の連絡先を記入してください。<br><b>※外国の連絡先の場合、13文字でおさまらない場合があります。</b>   |
| 16 競争参加を希望する地域  | 日本に支店や営業所がない場合、外国の本社や営業所の名称、住所、連絡先でも可としますが、郵便番号、住所(全角50文字)、連絡)におさまらない場合があります。   |
| 18 売上実績額(売上高)<br>19 自己資本額<br>21 経営状況(流動比率)<br>24 設備の額 | 金額項目の実績は、本国にある本店の実績で記入してください。<br><b>※外貨レートについては、毎年1度外国貨幣換算率の改訂が行われますので、財務省のホームページを参照し、確認してから記入してください。</b>   |
| 20 外資状況   | 1. 外国籍会社 <input type="checkbox"/> に○がついていることを確認し、払込資本における外資の金額が一番多い国名が1か国記入されていることを確認します。   |
| 23 常勤職員の人数  | 世界各国にある支店の人数は含めず、本店に所属している常勤職員の人数を記入してください。   |

## 9.2 海外に本社があり日本支店登記がある外国事業者の申請について

外国事業者の場合、日本支店で登記が行われている場合があります。下記に留意して申請してください。

### (1) 添付書類

必要な添付書類は、日本の会社と同様の書類をご用意ください。

| 必須/任意 | 添付書類一覧  |
|-------|---|
| 必須    | ①日本支店の登記事項証明書【写】<br>②日本支店の納税証明書(その3の3)【写】<br><b>※国内で日本支店が事業を行い、納税も行われているため取得可能です。</b><br>③日本支店の財務諸表(1年分)<br>④日本支店の営業経歴書<br>⑤資格審査結果通知書【写】<br><b>※郵送・持参による更新申請の場合</b> |
| 必要に応じ | 委任状(代理人申請時)   |

### (2) 申請書の記入について

申請書の記入については、基本的には通常の申請と同じですが、下記に留意して申請してください。

| 項目  | 記入要領   |
|---|--|
| 09 住所   | 日本支店の登記事項証明書に記載がある、【本店】の住所を記入してください。<br><b>※日本支店の国内住所の記載ではありません。</b>         |
| 10 商号又は名称   | 登記事項証明書に記載がある、【本店】の名称を記入してください。<br><b>※登記事項証明書の記載通りに記入してください。</b>            |
| 11 代表者  | 登記事項証明書の【役員に関する事項】に記載がある役職名に【日本における代表者】と氏名を記入してください。                         |
| 16 競争参加を希望する地域  | 登記事項証明書の【支店】に記載がある、主に日本国内で契約を行う代表支店の営業所名、住所、連絡先を記入してください。                    |
| 18 売上実績額(売上高)<br>19 自己資本額<br>21 経営状況(流動比率)<br>24 設備の額 | 日本支店の財務諸表に記載がある金額をそれぞれ記入してください。<br><b>※設備の額は、資格の種類に「物品の製造」を選択しない場合は不要です。</b> |
| 20 外資状況   | 1. 外国籍会社 に○がついていることを確認し、払込資本における外資の金額が一番多い国名が1か国記入されていることを確認します。             |
| 23 常勤職員の人数  | 営業経歴書から日本支店に所属している常勤職員の人数を記入してください。  |

## 9.3 建設工事及び測量・建設コンサルタント等業務を行う事業者の資格申請について

国の各機関における競争参加資格は、「物品製造等（全省庁統一資格）」以外に、「建設工事」、「測量・建設コンサルタント等」の 3 種類あります。

資格審査にあたっては申請者の売上実績について、いずれかの資格と重複しない様配慮されています。

**※なお、建設工事、測量・建設コンサルタント等業務の競争参加資格は本制度対象外ですので、詳細は各府省等の担当部署に問い合わせください。**

### （1）申請時の注意事項

①建設業、測量及び建設コンサルタント等業務で、当該業務以外の売上高が、損益計算書や別紙明細から確認できない場合、売上実績額（売上高）は「0」と記入してください。

**※受付・審査窓口より、経営事項審査を受けているかどうか確認される場合があります。**

②原則的に、建設工事の競争参加資格で計上した「完成工事高」、測量・建設コンサルタント等業務の競争参加資格で計上した「測量等実績高（売上高を）」の売上金額は、本資格で計上することはできません。

物品製造等以外の資格を取得しているかどうか、確認し金額の記入を行ってください。

③申請書の受付、送付等については、通常の申請と同様に行ってください。

### （2）添付書類について

添付書類は通常の申請と同様に、「登記事項証明書」、「納税証明書」、「財務諸表（1年分）」、「営業経歴書」が必要です。

### （3）申請書の記入について

下記の項目以外は、通常の申請と同様に申請してください。

| 項目            | 記入要領                                    |
|---------------|---|
| 18 売上実績額(売上高) | 申請者の損益計算書等で、売上高の科目の「兼業売上高」の金額を記入してください。 |

## 9.4 官公需適格組合の資格申請について

官公需適格組合は、官公需についての中小企業者の受注の確保に関する法律（昭和 41 年法律第 97 号）第 2 条第 1 項第 4 号に基づき、各地方の経済産業局長又は沖縄総合事務局長より官公需適格組合証明書が発行されます。

全省庁統一資格審査において官公需適格組合は、競争契約参加資格審査における格付けについて、組合の点数に審査対象組合員の点数を加算するという総合点数の算定方法に関する特例が設けられています。

例として、組合単体だと D 等級のところ、組合員の実績から点数を加算し A から C 等級の取得も可能となるものです。

### （1）申請時の注意事項

- ①適格組合を構成する組合及び組合員で申請する場合、官公需適格組合証明書の写しをあわせて添付してください。
- ②適格組合単体で資格申請を行うことも可能です。  
その場合、添付書類は通常の組合と同様、登記事項証明書、納税証明書（その 3 の 3）、財務所用類、営業経歴書の 4 点のみで、官公需適格組合証明書の写しは不要です。
- ③所属する企業や個人が多い場合、審査にも時間を要するため、各社審査項目の金額等を合算した別紙明細表を添付してください。
- ④財務内容を合算して審査可能なのは、官公需適格組合証明書が発行された組合のみです。適格組合ではいその他の組合や団体では行えません。
- ⑤申請書の受付、送付等については、通常の申請と同様となります。

### （2）添付書類について

適格組合を構成する組合及び組合員で申請する場合、添付書類は下記の表のとおりです。

**※適格組合として申請時は、「納税証明書」、「財務諸表」、「営業経歴書」は申請者が希望する等級にたりうるだけの添付書類数で構いません。（構成組合員全ての書類が必要ではありません）**

| 必須/任意 | 添付書類一覧   |
|-------|--|
| 必須    | ①官公需適格組合証明書【写】<br><b>※申請日において有効期間内の証明書</b><br>②組合員名簿<br>③組合及び構成組合員の登記事項証明書【写】（鮮明なもの）<br>④組合及び構成組合員が法人の場合は納税証明書（その 3 の 3）【写】<br>又は個人の場合は納税証明書（その 3 の 2）【写】（いずれも鮮明なもの）<br>⑤組合及び構成組合員の財務諸表（1 年分）<br>⑥組合及び構成組合員の営業経歴書<br><b>※上記③から⑥は、希望する等級（A～D）にたりうる分必要です。</b><br>⑦審査項目明細表（適格組合用）<br>⑧資格審査結果通知書【写】<br><b>※郵送・持参による更新申請の場合</b> |
| 必要に応じ | ①委任状（代理人申請時）<br>②外字届（申請者の住所、商号又は名称、代表者に外字が含まれる場合）  |

## (3) 申請書の記入について

申請書の記入については、基本的には通常の申請と同じですが、下記に留意して申請してください。

| 項目                                   | 記入要領   |
|--------------------------------------|--|
| 05 官公需<br>適格組合証明                     | <p>官公需についての中小企業者の受注の確保に関する法律(昭和41年法律第97号)第2条第1項第4号に該当する場合、必要となります。</p> <p>各地方の経済産業局長又は沖縄総合事務局長が発行する官公需適格組合証明書の取得年月日及び番号を記入してください。</p> <p>ただし、申請時の優遇措置(組合に所属する個人や団体の売上実績の合算等)を受けず、組合単体で申請する場合、記入は不要です。</p> <p><b>※証明番号は3桁の数字で入力してください。3桁に満たない場合は、右詰し、ゼロで埋めてください。</b></p> <p><b>※適格組合証明は、申請日において有効な証明であることを確認してください。</b></p> |
| 18 売上実績額(売上高)<br>19 自己資本額<br>24 設備の額 | <p>組合と構成組合員のそれぞれの実績額(申請をする事業と同じものに限る)の合計を記入してください。</p> <p><b>※別紙明細書を添付してください。</b></p>  |
| 21 経営状況(流動比率)                        | <p>組合と構成組合員のそれぞれの流動資産及び流動負債の平均値で求めた流動比率を小数点以下四捨五入し、記入してください。</p>   |
| 22 営業年数                              | <p>組合と構成組合員のそれぞれの年数の平均値で記入してください。</p>  |
| 23 常勤職員の人数                           | <p>組合と構成組合員のそれぞれの合計人数で記入してください。</p>  |

## 9.5 任意団体の資格申請について

### (1) 任意団体とは

法人（株式会社・学校法人・公益社団法人・特定非営利活動法人・企業組合等）として認められていない団体のことで、法人格のない社団のことをいいます。また、権利能力なき社団や人格なき社団とも言われます。

### (2) 申請時の注意事項

- ①申請時に、登記事項証明書が提出できないことを受付・審査窓口伝えてください。
- ②申請書の送付等については、通常の申請と同様に行ってください。
- ③納税証明書が出せない場合、申請受付はできません。
- ④複数の会社の集まりのような団体は申請受付できません。

（例：JVのような複数の企業の共同体など）

### (3) 添付書類の確認

添付書類は下記の表のとおりですが、受付・審査窓口にもよくご確認の上、申請を行ってください。

| 必須/任意 | 添付書類一覧   |
|-------|--|
| 必須    | ①組織の規約や定款等（組織の代表者がわかる書類も含む）<br>②納税証明書（その3の3）【写】又は納税証明書（その3の2）<br><b>※納税証明書の種類によりみなし法人なのか個人団体なのか判別します。</b><br>③組織の財務諸表（1年分）<br>④営業経歴書<br>⑤資格審査結果通知書【写】<br><b>※郵送・持参による更新申請の場合</b> |
| 必要に応じ | ①委任状（代理人申請時）<br>②外字届（申請者の住所、商号又は名称、代表者に外字が含まれる場合）  |

### (4) 申請書の記入について

申請書の記入については、基本的には通常の申請と同じですが、下記に留意して申請してください。

| 項目      | 記入要領  |
|---------|---|
| 03 業者種別 | 納税証明書がその3の3である場合、 <b>4その他（株式会社等）</b> に○を記入してください。                         |
| 11 代表者  | 組織の代表者がわかる書類から、役職名、代表者氏名が記入されていることを確認します。<br>役職名に決まりがなければ、「代表者」と記入してください。 |

## 9.6 新規設立法人等の資格申請について

新規に設立した会社及び個人事業主が決算および確定申告前に資格取得することは可能です。下記にご留意ください。

### (1) 申請時の注意事項

- ① 設立後、初年度の決算前の申請の場合、財務諸表は不要。ただし、関連項目は「0」であること。
- ② 受付・審査窓口が、申請者に事情確認の上、真にやむを得ないと認められた場合、財務諸表又は納税証明書は不要とできます。その際は、窓口にもご確認ください。
- ③ 申請書の送付等については、通常の申請と同様に行うこと。

### (2) 添付書類の確認

財務諸表以外の、「登記事項証明書」、「納税証明書」、「営業経歴書」を添付してください。

**※納税証明書については、通常、税務署に届け出を行っていただければ発行は可能ですが、管轄の税務署にご確認ください**

### (3) 申請書の記入について

申請書の記入については、基本的には通常の申請と同じですが、下記に留意して申請してください。

| 項目  | 記入要領   |
|---|--|
| 18 売上実績額(売上高)<br>21 経営状況(流動比率)<br>24 設備の額 | 財務諸表が提出できないため、左記の項目には「0」を記入してください。   |
| 19 自己資本額                                  | 法人の場合、①払込資本金欄及び④合計欄に、登記事項証明書に記載がある資本金の金額を記入してください。<br>個人の場合、各項目に、「0」を記入してください。 |
| 22 営業年数                                   | 設立から1年に満たないため、「0」を記入してください。  |