

登録出納コード		受付番号		本社区分	
0	2	(記載不要)		0	1

申請日を記載

令和 8 年 1 月 1 0 日

岩手県知事 様

コード表(登録出納コード)から記載

申請者住所 岩手県盛岡市渡民一丁目2番34号

商号又は名称 株式会社 ダイワニュー車両

代表者職氏名 代表取締役 岩手 太郎

## 物品購入等競争入札参加資格審査申請書

岩手県で購入する物品の製造の請負又は物品の売買に係る競争入札に参加する資格を得たいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書の記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

企業形態(株)等を除いて記載		カナ欄:濁点・半濁点は1マス分使用して記載	
債権債務者登録票(1)		カナ欄:捨て仮名は大文字で記載	
氏名(名称)	カナ	ダイワニューシャリョウ	
	漢字	(株) ダイワニュー車両	
電話番号	019-651-XXXX	FAX番号	019-651-XXXX
	郵便番号	020-4132	
企業形態(株)等も記載、「(株)」等は3マス使用して記載			
上段は都道府県名から市区町村名まで、下段は入子名から番地までを記載してください。			
住所	市区町村コード	03201 都道府県及び市区町村名 岩手県盛岡市	
	大字名	渡民 1-2-34	
	番地	一丁目2番34号は、1-2-34 と記載	
		FAXが無い場合は「0」を記載	
受領方法	1 口座振込	1 口座振替案内受領方法	3 FAX 3
金融機関コード	0123	金融機関名	内丸銀行
		本支店名	県庁支店
口座名義人(カナ)	カ ダイワニューシャリョウ		
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他	口座番号	0123456
本店(本社)	1 県内 2 県外	支店等	1 県内有 2 県内無 (支店等無を含む)
	1		1
		支店等に対する委任状	1 有 2 無
			1
営業種目コード	0901	0902	0903
	0904		
	記載順	営業種目コードの順に記載	
[企業形態記載例]			
①(株)〇〇〇〇→カ)〇〇〇〇			
②〇〇〇〇(株)→〇〇〇〇(カ			
口座名義人は、氏名(名称)と一致すること。			
なお、法人にあっては、代表者名の記載は不要です。			

記載要領 登録出納コード、市区町村コード及び営業種目コードについては別に定めるコード表により、

金融機関コードについては全国金融機関コード表により記載してください。

登録出納コード	受	付	番	号
0	2		(記載不要)	

様式第1号の「登録出納コード」と一致

物品購入等競争入札参加資格審査調書

1製造請負又は2販売のいずれか一方のみ記載			1製造請負の場合、1～3のいずれか1つを記載		
製造請負及び 販売コード	1 製造請負	2	1の場合⇒	① 製造請負 者コード	1 印刷・縫製 2 機械・工具・船舶 3 その他
	2 販 売		2の場合⇒	② 販売者 コード	4 備 品 5 消耗品 6 原材料

2販売の場合、4～6のいずれか1つを記載

企 業 区 分	1 大企業	2 中小企業	2
---------	-------	--------	---

加入の有無をご申告ください。  
(加入義務がない場合は「2(無)」を記載)

従 業 員 数	287	左のうち 常時雇用職員	240
		人	

資本金の額 (法人のみ)	4 0 0 0 0 千円
-----------------	--------------

社会保険等加入状況		
健康保険	1有 2無	1
厚生年金保険	1有 2無	1
雇用保険	1有 2無	1

法人の場合のみ記載(個人の場合は不要)

※以下の事項については、岩手県内に本店(本社)を有する場合に、記載が必要となります。

ISO14001認証	1有 2無	1
------------	-------	---

いわて地球環境にやさしい事業所認定(★★★又は★★★★に限る。)	1有 2無	1
----------------------------------	-------	---

いわて子育てにやさしい企業認証	1有 2無	1
-----------------	-------	---

いわて女性活躍認定企業等認定(ステップ2)	1有 2無	1
-----------------------	-------	---

障害者雇用状況	障害者雇用状況報告の義務	有りの場合 →	法定雇用率の達成	1有 2無	1	注1
		無しの場合 →	雇用障害者数(人)			注2

障害者雇用状況はいずれか一方のみ記載

注1 当該報告を公共職業安定所に行っている場合 →「法定雇用率の達成」 1又は2を記載

注2 当該報告を公共職業安定所に行っていない場合 →「雇用障害者数(人)」を記載

- 1 製造請負及び販売コードの欄は、該当するコードを記載してください。  
ア 1製造請負を記載した場合は、①製造請負者コードの欄に該当するコードを記載してください。  
イ 2販売を記載した場合は、②販売者コードの欄に該当するコードを記載してください。
- 2 企業区分の欄は、該当するコードを記載してください。
- 3 従業員数の欄には、申請書を提出する日の属する月の前月末日における事業に従事する者の数を記載してください。(代表者や役員は含まれません。)
- 4 資本金の額の欄には、払込資本金の額を記載してください。(個人の場合は、記載の必要はありません。)
- 5 社会保険等加入状況の欄には、申請書を提出する日の属する月の前月末日における加入状況の有無コードを記載してください。(加入義務のない場合は「2(無)」を記載してください。)
- 6 ISO14001 認証の欄、いわて地球環境にやさしい事業所認定(★★★又は★★★★に限る)の欄、いわて子育てにやさしい企業認証の欄及びいわて女性活躍認定企業等認定(ステップ2)の欄には、取得の有無コードを記載してください。
- 7 障害者雇用状況の欄には、報告義務事業主にあつては公共職業安定所に報告した直近の法定雇用率達成の有無コードを、報告義務のない事業主にあつては申請書を提出する日の属する月の前月末日における障害者の雇用数を記載してください。

## 記載例

登録出納コード		受付番号				本社区分		委任状	
0	2	(記載不要)				0	2	1 有 2 無	1

主たる支店等を2とし、その他の支店等は、3.4.5.・・・と記載

氏名 (名称)	カナ	タ イ ワ ニ ユ ー シ ヤ リ ヨ ウ キ タ カ ミ シ テ ン																																	
	漢字	(株)				ダ	イ	ワ	ニ	ユ	一	車	両	北	上	支	店																		
電話番号		0197－52－XXXX									FAX番号		0197－52－XXXX									郵便番号		024－0032											

[illegible]

受 領 方 法	1 口座振込			1 口座振替案内受領方法			3 FAX		3		FAXが無い場合は「0」を記載																
金 融 機 関 コード	0	1	2	3	7	7	7	金融機関名		内丸銀行				本支店名		北上支店											
口座名義人(カナ)	カ)	タ	イ	ワ	ニ	ュ	ー	シ	ヤ	リ	ヨ	ウ	キ	タ	カ	ミ	シ	テ	ン								
預 金 種 目	1 普通			2 当座			3 その他			1		口座番号		1	2	3	4	5	6	7							

(R4.12)

受付番号  
(記載不要)

令和 8 年 1 月 1 0 日

申請日を記載

岩手県知事 様

申請者住所 岩手県盛岡市渡民一丁目2番34号

商号又は名称 株式会社 ダイワニュー車両

代表者職氏名 代表取締役 岩手 太郎

暴力団、暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者に該当しないことの誓約書

私は、岩手県が岩手県暴力団排除条例（平成23年岩手県条例第35号。以下「条例」という。）に基づき、物品の購入等の発注により暴力団を利することとならないよう、暴力団、暴力団員及びこれらの者と密接な関係を有する者を排除していることについて、別紙参照の記載事項を読み了解した上で、下記事項について誓約します。

記

- 条例第2条第2号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者のいずれにも該当しません。
- 本誓約書1の該当の有無を確認するため、本誓約書、物品購入等競争入札参加資格審査申請書その他の書類の全部又は一部（書類の記載内容の抜粋を含む。）を岩手県警察本部に提供することに同意します。
- 岩手県警察本部からの通知又は岩手県からの照会に対する岩手県警察本部からの回答により、本誓約書1に該当することが確認された場合、物品購入等競争入札参加資格の不認定その他の排除措置に従います。

姓＋全角スペース＋名とすること。

役職	氏名のカナ (カタカナ)	氏 名 (漢字)	生年月日 (大正T、昭和S、 平成H)	性別 (男・女)	住所
			年号 年 月 日		
代表取締役	イワテ タロウ	岩手 太郎	S 30 1 1	男	岩手県盛岡市渡民一丁目2番1号
取締役	ウチマル ジロウ	内丸 次郎	S 35 2 1	男	岩手県盛岡市内丸10番1号
評議員	イワテ ハナコ	岩手 花子	S 63 12 1	女	岩手県盛岡市内丸11番1号
監査役	ウチマル ヨシコ	内丸 良子	H 3 3 1	女	岩手県盛岡市内丸10番1号
作成した様式5号のExcelデータは出納局総務課宛（ <a href="mailto:buppinmeibo@pref.iwate.jp">buppinmeibo@pref.iwate.jp</a> ）にメールで提出してください。その際、PDF加工等は行わないでください。 メール送信時、Excelデータファイルにパスワードをかける場合には、様式第5号の下部に記入欄を設けておりますので、そちらにご記入の上、書類でご提出ください。					

注1 この表には、次に該当する者について記載すること。

- 法人にあっては、登記事項証明書に記載の全役員等（評議員、監査役等を含む。辞任・退任等した者は記載不要）
- 個人にあっては、その者
- 変更届提出に当たり誓約書を提出する場合は、新たに登記した役員のみ記載してください。

注2 記載された個人情報、岩手県警察本部に暴力団等の照会を行う目的のみに使用しそれ以外の目的には使用しません。

注3 記入欄が不足する場合は、「役員等一覧(続き)」へ記載すること。

データ提出時パスワード

下記のように間違いやすい文字や数字の使用は控えるか、ふりがなをつけてください。なお、パスワードは必須ではありません。

- ・I(小文字のエル)とl(大文字のアイ)と1(いち)
- ・P(大文字のピー)とp(小文字のピー)
- ・V(大文字のブイ)とv(小文字のブイ)
- ・O(大文字のオー)とo(小文字のオー)と0(ゼロ)
- ・X(大文字のエックス)とx(小文字のエックス)
- ・Y(大文字のワイ)とy(小文字のワイ)

# 委任状

申請日を記載

令和 8 年 1 月 10 日

岩手県知事 様

委任者住所 岩手県盛岡市湊民一丁目2番34号

商号又は名称 株式会社 ダイワニュー車両

代表者職氏名 代表取締役 岩手 太郎

(印)

代表者印を押印

私は、下記の者を代理人として次の権限を委任します。

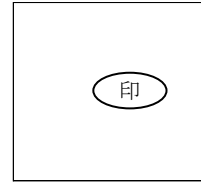
## 記

1 受任者住所 岩手県北上市大通一丁目1番10号

商号又は名称 株式会社 ダイワニュー車両

職・氏名 北上支店支店長  
北上 二郎

(受任者使用印)



2 委任事項

受任者使用印を押印

- (1) 入札、見積及び契約締結に関する一切の権限
- (2) 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- (3) 保証金の納入、還付請求及び受領に関する一切の権限
- (4) 復代理人選任に関する一切の権限
- (5) 上記に附帯する一切の権限

3 委任期間

申請書の受理期間: 令和8年1月末日の場合

令和 8 年 4 月 1 日から令和 11 年 5 月 31 日まで

出納整理期間(11.4.1-11.5.31)を含む