

# 寝屋川市整理カード (共通)

業者番号 (記入不要)	
<input type="checkbox"/> 建設工事	
<input type="checkbox"/> 測量・建設コンサルタント等	
<input checked="" type="checkbox"/> 委託・物品・印刷	
(いずれか選択)	

申請日	令和元年5月1日
-----	----------

■寝屋川市に登録する事業所情報

本店・支店の区分	<input type="checkbox"/> 本社・本店での登録	<input checked="" type="checkbox"/> 支店・営業所等での登録
フリガナ	オオサカ〇〇ショウジ ネヤガワシテ	
商号又は名称	大阪〇〇商事 株式会社 寝屋川支店	
郵便番号	572 - 0000	
所在地 (地番・方書含む)	寝屋川市〇〇町〇番〇号	
代表者職名及び氏名	支店長 寝屋川 元気	
電話番号	072 - 8×× - ××××	FAX番号 072 - 8×× - ××××
メールアドレス	neyagawa@osaka.co.jp	

番地の表記は、見積書等を提出する際に使用する表記で記入してください。「(〇番〇号)」、「(〇〇)等」様式1・2・6・30の所在地と記載をそろえてください。

個人の方は“代表者”とご記入ください。

■本社・本店情報 (本社・本店等での登録の場合は入力不要)

郵便番号	540 - 0000
所在地 (地番・方書含む)	大阪市中央区〇〇町〇丁目〇番〇号
代表者職名及び氏名	代表取締役 大阪 発展
電話番号	06 - 6××× - ××××
メールアドレス	osaka@osaka.co.jp

上記の【本店・支店の区分】が「支店・営業所等での登録」の場合、本社・本店情報を記入してください。  
※本社・本店等での登録の場合は空白となります。

■所在地区分

所在地区分の「準市内」とは、登録する支店所在地が寝屋川市の場合に該当します。

所在地区分	<input type="checkbox"/> 市内	<input checked="" type="checkbox"/> 準市内	<input type="checkbox"/> 府内	<input type="checkbox"/> 府外
-------	-----------------------------	---	-----------------------------	-----------------------------

■ISO関係 (※和暦で記入すること)

ISO9001	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
登録日	平成 17年 11月 22日	
ISO14001	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
登録日	平成 20年 9月 21日	有効期限 令和 2年 9月 20日
ISO27001	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
登録日	平成 24年 9月 21日	
プライバシーマーク	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
開始日	平成 29年 9月 8日	終了日 令和元年 9月 7日

【ISO】登録日  
ISOを最初に取得した日(登録日)を記入してください。

【ISO】有効期限  
現在有効な登録期間の終了日(ISO登録証に記載の「有効期限」)を記入してください。

【プライバシーマーク】  
現在有効な登録期間の開始日と終了日を記入してください。

■事業者規模 (中小企業基本法第2条による)

事業者規模	<input type="checkbox"/> 大企業	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業
-------	------------------------------	--

【事業者規模】  
下記の別表【中小企業の範囲】の条件に当てはまる場合は中小企業となります。  
当てはまらない場合は大企業、大企業にも中小企業にも当てはまらない場合はその他を選択してください。

■連絡先 (委託・物品・印刷の場合は、営業担当者)

連絡先及び担当者	契約 太郎	
電話番号	072 - 8×× - ××××	FAX番号 072 - 8×× - ××××
メールアドレス	keiyaku@osaka.co.jp	

## 別表【中小企業の範囲】

下記条件に当てはまる場合は中小企業となります。下記条件に当てはまらない場合は大企業、大企業にも中小企業にも当てはまらない場合は、その他を選択してください。

	業種	法人の場合		個人の場合
		資本・出資額	常時従業員	常時従業員
1	製造業、建設業、運輸業、その他業種	3億円以下	又は 300人以下	300人以下
2	卸売業	1億円以下	又は 100人以下	100人以下
3	小売業	5千万円以下	又は 50人以下	50人以下
4	サービス業	5千万円以下	又は 100人以下	100人以下
5	ゴム製造業	3億円以下	又は 900人以下	900人以下
6	ソフトウェア業又は情報処理サービス業	3億円以下	又は 300人以下	300人以下
7	旅館業	5千万円以下	又は 200人以下	200人以下

【記入例】

**寝屋川市整理カード  
(委託・物品・印刷)**

業者番号 (記入不要)  
(商号又

申請日の直前の決算による額を入力してください。千円未満は切り捨ててください。「個人」の場合は「0」をご記入ください。

一年未満の端数は切り捨ててください。

■営業年数等

営業年数	25	年
------	----	---

■自己資本金

資本金	80,000	千円
自己資本額	600,000	千円

自己資本額については、貸借対照表の純資産合計と一致した額をご記入ください。

■常勤職員の数

全社	81	人
----	----	---

常勤職員の数は、申請日の直前の営業年度の終了日において常時雇用している従業員を記入してください。

業態

その他業種  
 サービス業  
 旅館業  
 小売業  
 ゴム製造業  
 ソフトウェア業又は情報処理サービス業

業態は、主要なもの1項目のみレ点をご記入ください。

■その他 (この欄は貴社のPR用です。特に売り込みを希望する商品又は、業務内容を簡潔に記入してください。)

備考	〇〇〇を取り扱っており、〇〇〇については公共施設において実績があります。
----	--------------------------------------

■登録を希望する業種【物品・印刷・リース】

順位	コード区分	種目	主要取扱製品	仕入先 (主な取扱メーカー)
1	120020	医薬品	医薬品、検査試薬 等	ニプロ
2	120021	医療用具・衛生材料	注射器 等、衛生材料	テルモ、白十字
3	120022	医療機器	MR I 装置	東芝メディカルシステムズ
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

上記の「業態」で、卸売業もしくは小売業を選択された場合は、必ず「仕入先(主な取扱いメーカー)」をご記入ください。

■登録を希望する業種【役務の提供(委託)】

順位	コード区分	種目	主な業務
1	525999	その他	病院内医療用具の管理
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

# 【記入例】

様式32

**営業内容**  
**(委託・物品・印刷)**

業者番号 (記入不要)	
(商号又は名称) 大阪〇〇商事 株式会社 寝屋川支店	

過去2年分の主な取引先を記入してください。(特に官公庁)

リースの場合は、リース期間をご記入ください

■物品・印刷・リース関係

	コード区分	品名	契約金額 (千円)	元	取引先名
1	120020	〇〇〇〇	1,000	H29年6月	〇〇市役所
2	120021	〇〇〇〇	1,500	H29年9月	〇〇県立病院
3	120022	MR I 装置	12,000	H29年9月	〇〇市立病院
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					

■役務の提供(委託)関係

	コード区分	業務内容	契約金額 (千円)	契約年月 又は期間	取引先名
1	525999	病院内医療用具の管理	10,000	H29年4月～ H30年3月	〇〇市立病院
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
#					