

令和8・9年度 業務委託・物品購入等業者カード（その1）（記入例）

受付番号 B—

本 店		大阪狭山市と契約する支店（営業所）等	
フリガナ	カブシキガイシャオオサカ	フリガナ	カブシキガイシャオオサカ オオサカサヤマシテン
商号又は名称	株式会社大阪	商号又は名称	株式会社大阪 大阪狭山支店
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪市〇〇区〇〇丁目〇〇番〇〇号	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪狭山市〇〇一丁目〇〇番〇〇号
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク オオサカサヤマ タロウ	フリガナ	シテンチョウ オオサカサヤマ ジロウ
代表者役職・氏名	代表取締役 大阪狭山 太郎	代表者役職・氏名	支店長 大阪狭山 次郎
電話番号	(072)-366-0011	電話番号	(〇〇)-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAX番号	(072)-367-1254	FAX番号	(〇〇)-〇〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
※入札に関する資料等をメールにて送付する可能性がありますので、記載漏れの無いよう注意してください。（メールアドレスが無い場合は、「無し」と明記してください。）			
※希望順位を「取り扱い種目一覧表」より、コード番号で記入してください。		◆業務・物品内容を具体的に記入すること。	
	大分類	小分類	
第1希望	5	351	システム開発・運用・保守
第2希望	15	451	OA機器・OA用品
第3希望	30	602	リース・レンタル（事務機器・事務用品）
第4希望	10	412	調査・検査・診断（その他）
第5希望	14	0	その他業務
◆その他業務及びその他物品で登録する場合は、具体的内容を記入してください。			
資本金		10,000千円	営業年数
			20年
記載事項について事実と相違ないことを誓約します。なお、入札（見積）に参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のための使用印鑑についてお届けします。			使用印鑑
令和7年12月1日			
所在地			大阪市〇〇区〇〇丁目〇〇番〇〇号
（あて先）大阪狭山市長			
商号又は名称			株式会社大阪
代表者役職氏名			代表取締役 大阪狭山 太郎
			実印
			※本市と契約する印鑑を押印すること。

所在地はビル名等も含め、省略せず正確に記入すること。

本店と大阪狭山市と契約する支店（営業所）等が同じでも必ず両方を記入すること。

無い場合は、「無し」と明記すること。

業務・物品内容の詳細を記入すること。

業務については業務内容、物品については、納入物品名等を記入すること。

実印と使用印鑑が同じでも必ず押印すること。

申請日を記入すること。

コード番号は、別紙「取り扱い種目一覧表」を参照の上、必ず記入すること。
※前回からコード番号（小分類）の桁数が変更されていますので、業者カード記入時にはお間違えの無いようお願いいたします。

実印と使用印鑑が同じでも必ず押印すること。

令和8・9年度 業務委託・物品購入等業者カード（その2）（記入例） 受付番号 B-

業務及び物品納入実績経歴（希望業種の最近2ヶ年以内に官公庁等と契約した主な業務又は納入物品等を記入すること。）					
発注者		件名	業務内容・納入物品名等	契約金額	期間（納入時期）
第1希望	〇〇市	〇〇市役所庁内情報システム開発業務	システム開発	3,000千円	R6年4月 ～R7年3月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
第2希望	〇〇町	小・中学校コンピュータネットワーク機器の購入	パソコン50台、プリンタ10台	8,000千円	～R7年3月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
第3希望	〇〇県	コンピュータ機器の賃貸借	パソコン100台	12,000千円	R6年4月 ～R7年3月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
第4希望		実績なし		千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
第5希望		実績なし		千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
				千円	～ 年 月
記載要領	イ．元請の経歴がない場合は、下請の経歴を記入すること。この場合において「発注者」の欄には元請業者を記入し、「件名」の欄には下請業務名を記入すること。（業務の場合） ロ．業務（納入物品）実績経歴書は、できるだけ契約金額の大きなもの（但し、大阪狭山市との契約分は優先的に）を記入し、「業務内容」の場合は、例えば、清掃内容、清掃延べ床面積等 「納入物品名」の場合は、例えば、事務机10本、椅子10脚等を記入すること。				

令和8・9年度 業務委託・物品購入等業者カード（その3）（記入例）

受付番号 Bー

①技 術 職員数 30 人	②事 務 職員数 100 人	③その他 職員数 10 人	大阪狭山市と契約する 支店(営業所)等のみの 職員数 60 人	※障害者雇用促進法で定める法定雇用率（従業員を40.0人以上雇用している民間事業主は2.5%以上）に満たない場合は、障害者雇用状況報告書もしくは雇入れ計画を提出すること。
本社の合計人数を記入(役員含む) (登録支店のみの人数ではありません)		④合計（総職員数） （①～③） 140 人	④のうち女性職員数 50 人	⑥障がい者の雇用率 3.6 %
⑦雇用保険 の加入の有無 (有・無)	⑧健康保険の加入の有無（有・無） ※「有」の場合、必ず下記を記載してください。 （記 号） ○○○○○○○○（数字） （保険者番号） ○○○○○○○○（数字） （保険者名称） ○○○健康保険協会		⑨年金加入の有無（有・無） ※「有」の場合、必ず下記を記載してください。 （種 類） 厚生年金・国民年金・ その他（ ）	⑩労働者災害補償保険 の加入の有無 (有・無)

※障害者雇用促進法で定める法定雇用率（従業員を40.0人以上雇用している民間事業主は2.5%以上）に満たない場合は、障害者雇用状況報告書（ハローワークに提出済のもの）もしくは「雇入れ計画」（様式自由）を提出すること。

健康保険被保険者証の「記号」「保険者番号」「保険者名称（※自社名ではなく保険元の団体名）」を記入。

「有」の場合、証明書類のコピーを添付してください。

技 術 者 職 員 資 格 内 訳											登 録 名 等	登 録 番 号	登 録 年 月 日
												第 号	
												第 号	
												第 号	
												第 号	
												第 号	
												第 号	
												第 号	
												第 号	
												第 号	
											I S Oの取得		
											I S O 9 0 0 1	(有 ・ 無)	
											I S O 1 4 0 0 1	(有 ・ 無)	

※異種の資格の場合は重複してもよい。