

年 月 日

(宛先) 名古屋市上下水道局長

住 所
申請者 会 社 名
代表者名印

申請者(申請代表者名)は原則として申請会社の社長名です。但し、名古屋市競争入札参加資格に登録された会社の代表者名にての申請も認めます。

機器製作者登録審査申請書

当社の機器について名古屋市上下水道局の機器製作者の登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請機器名(指定品目)

- ・申請機器の名称を記入して下さい。
- ・申請書は1指定品目毎に提出して下さい。(様式第2、様式第3についても同様に、1指定品目毎に提出して下さい。)

2 申請機器仕様・適用範囲

3 提出書類

当局各工事共通仕様書に対比して、主要な項目を記入して下さい。当局各工事共通仕様書とは機械の場合、名古屋市上下水道局工事共通仕様書(機械設備製作編)、名古屋市上下水道局工事共通仕様書(機械設備工事編)が該当し、電気の場合、名古屋市上下水道局工事共通仕様書(電気設備工事編)が該当。

(1) 会社概要調書 (様式第2)

(2) 納入実績表 (様式第3)

(3) 要綱第5条第2号に該当することが確認できる書類

当局に納入したものとして前号に定める書類(納入実績表(様式第3))

に記載のある機器については添付提出を要しない

(4) 会社案内(経歴を含む)

(5) 組織体制表

(詳記: 委託会社を含めた設計・製作・検査部門及び同技術者員数)

(6) アフターサービス及び緊急時体制表(配置技術者員数を明記)

(7) 品質管理及び品質保証を説明できる調書

(8) 検査試験要領書

(9) 製品カタログ・技術資料等

(10) 機器製作者登録に係る誓約書(様式第4)

※ 提出書類に外国語記載の添付資料をつける場合には、必ず日本語の全文翻訳を添えてください。

複数の指定品目を申請する場合、(4)会社案内～(10)製品カタログ又は技術資料等について、共通の内容であれば、その項目は1部の提出で結構です。

注：様式の寸法は適宜修正しても構わない。
記入件数が多い場合は、申請者の判断により件数を抽出する。

様式第2

会社概要調書

申請機器名 (指定品目)				申請年月日		
申請会社名	機器の製作者を 記入して下さい。			創立年月日		
代表者の役職氏名				電話番号	注：代表番号	
本社の所在地				従業員数	注：全体人数(上下水関係者数)	
会社の概要 及び 業務内容						
会社連絡先部署名				担当者名		
電話番号						
資本金		売上高	注：全体数 (上下水関係)	自己資本		
総資本		流動資産		流動負債		
申請機器製作者会社名・工場名等	所在地	電話番号		自 社 協力別	上段 下段	ISO9000s ISO14000s
設計					認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
製造・組立	注：認証取得の場合は 写しを添付する。			<input type="checkbox"/> 自社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 子会社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 協力会社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
検査・試験	注：協力会社の場合は 契約書等を添付する			<input type="checkbox"/> 自社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 子会社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 協力会社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
アフターサービス 緊急時対応 最寄部署※				<input type="checkbox"/> 自社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 子会社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 協力会社	認証取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
官公 庁 機器 指定	官公庁名	指定年月日	担当部署名	電話番号		

※ゴールデンウィーク、年末年始の期間中(昼夜問わず)でも迅速対応が可能な部署とする。

納入実績表

申請会社名		申請機器名	
-------	--	-------	--

番号	納入先 所在地 担当課 電話番号	台数	規格・型式	納入年	稼動期間	用途
1						
2						
3						
4						
5						
6						

単位は面、式など申請機器に合わせて記入してください。

・ 申請機器が納入された水処理施設等の規模を記入してください。
 ・ 担当課及び電話番号は、維持管理部門における連絡先を記入してください。

「〇年〇箇月」など、月数まで記入して下さい。

3 箇所以上の納入実績を記入する。