

8 所沢市

【問合せ先】 所沢市総務部契約課 工事契約グループ TEL 04-2998-9058

| 本社情報 | | |
|-------|--|--|
| 地区コード | | 1. 市内（本店）（所沢市内に本店がある場合） 2. 市内（受任）（通常は選択しません） 3. 県内（所沢市を除く埼玉県内に本店がある場合） 4. 県外（埼玉県外に本店がある場合） 「本店」は、建設工事を含む申請の場合は、主たる営業所の所在地を指します。建設工事を含まない申請の場合は、履歴（現在）事項全部証明書に記載された本店の所在地を指します。 |

| 事業所情報 | | |
|-------|--|--|
| 地区コード | | 1. 市内（本店）（申請事業所が所沢市内で本店の場合） 2. 市内（受任）（申請事業所が所沢市内で本店以外の場合） 3. 県内（申請事業所が所沢市を除く埼玉県内にある場合） 4. 県外（申請事業所が埼玉県外にある場合） |
| 地域区分 | | 記入しないでください。 |

| 納付状況 | | |
|------|--|---|
| 納税状況 | | 未納あり、未納なし、課税対象外から選択してください。 ・未納あり：次の税目に未納がある場合は申請できません。 ・未納なし：全税目とも未納がない場合。 ・課税対象外：全税目、免税業者の場合。 所沢市に申請する場合は、申請日時点で次の税目について、未納がないことが要件です。 (1)法人税（又は所得税）及び消費税・地方消費税 (2)法人市民税（又は個人市民税） (3)所沢市税 |

| 主要取引金融機関名 | | |
|-----------|----------|---|
| 金融機関名 | 全角20文字以内 | 口座を設けている金融機関のうち、主に取引をしている金融機関の名称を記入してください。（名称が長い場合は略称等を記入してください。） |
| 支店等名 | 全角20文字以内 | 支店等名を記入してください。 |

| 予備欄 | | |
|----------------|----------|--|
| 予備欄 1 | 全角80文字以内 | 【法人...登記簿上と事実上の本店(主たる営業所)が異なる場合】 履歴(現在)事項全部証明書に記載された本店所在地と主たる営業所の所在地が異なる場合、履歴(現在)事項全部証明書に記載された本店所在地を記入してください。 【個人...事業主の住民登録上の住所と主たる営業所が異なる場合】 住民登録上の住所を記入してください。 所在地は都道府県名から記入してください。 |
| 予備欄 2 ~ 予備欄 10 | | 記入しないでください |