

4 提出書類の記載説明

●同意書（様式第2号）

様式第2号 *鳥取県内に事業所(本社、支店、支社、営業所、工場)等がある場合のみ提出してください。
 なお、鳥取県税に未納がないことの証明書を提出される場合は、提出は不要です。

同意書

① 平成 30年 10月 20日

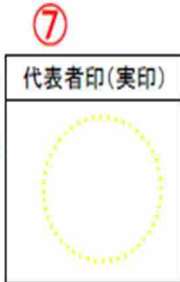
鳥取県知事 様

国税に係る納税証明書の住所(納税地)を記載
 ※本社住所で納税されていない場合のみ

- ② (納税地住所) ○○県○○市○○町○丁目○○
- ③ 所在地又は住所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地
- ④ 商号又は名称 株式会社県庁商事
- ⑤ 代表者氏名 鳥取一郎
- ⑥ 納税代表者氏名 鳥取次郎

*代表者と納税代表者が同じ場合は納税代表者の記載は不要です。(注1参照)

国税に係る納税証明書の代表者(氏名)を記載
 ※申請書の代表者と異なる場合のみ



私は鳥取県が鳥取県税の納税状況について、鳥取県の各県税事務所に県が直接確認することを同意します。

【記載についての説明】

①申請日	申請書の提出日と同日又はそれ以前の日付を記載してください。 なお、申請日が記載されていない場合は、こちらでこの書類が提出された日を記載しますので、ご了承ください。
②(納税地住所)	国税に係る納税証明書に記載されている住所(納税地)と本社とする場所の住所が異なっている場合は、納税地住所(国税に係る納税証明書の住所(納税地))に記載されている住所を記載してください。 納税地住所と申請書類で本社として登録する住所が同じである場合は記載は不要です。 なお、提出された国税に係る納税証明書に記載されている住所(納税地)と本社として登録する場所が異なっていて記載がない場合は、こちらで提出された国税に係る納税証明書の住所(納税地)を記載しますので、ご了承ください。
③所在地又は住所	申請書類で本社として登録する場所の住所を記載してください。
④商号又は名称	申請書に記載した商号・名称を記載してください。
⑤代表者氏名	申請書に記載した代表者氏名を記載してください。(漢字に間違いがある場合が見受けられますので、必ず確認してください。) 例)崎⇒崎
⑥納税代表者氏名	申請書に記載した代表者と異なる者が納税に係る代表者となっている場合は、納税に係る代表者(国税に係る納税証明書の代表者(氏名)欄に記載されている方)の氏名を記載してください。 申請書に記載した代表者と納税代表者が同じである場合は記載は不要です。 なお、提出された国税に係る納税証明書に記載されている代表者(氏名)と申請書に記載された代表者が異なっていて記載がない場合は、こちらで提出された国税に係る納税証明書の代表者(氏名)を記載しますので、ご了承ください。
⑦代表者印(実印)	印鑑証明書に登録されている印(実印)を押印してください。

●許認可等一覧表（様式第3号）

様式第3号

許認可等一覧表

※許可証等の写しを添付してください。
 ※有効期限のない資格については、有効期限欄に「99 99 99」と記載してください。
 ※重複番号とは、登録される営業種目に必要な許認可が、他の営業種目にも必要となっている場合に記載しており、この番号は、許認可名の左側に記載している番号です。

大分類	小分類	許認可を必要とする場合	必須 任意	許認可名及び種別	※重複番号	有効期限	有効期限			
							年	月	日	
薬品類	医薬品	(医薬品の場合のみ)	いずれか必須	() 1 薬局開設許可	※38・185	平成				
				() 2 医薬品等製造販売業許可	※20	平成				
				() 3 医薬品等販売業許可(店舗販売業)	※99・186	平成				
				() 4 医薬品等販売業許可(配置販売業)		平成				
				() 5 医薬品等販売業許可(卸売販売業)	※40・187	平成				
	医薬品	(医療用酸素、医用ガス等の場合のみ)	いずれか必須	() 6 高圧ガス製造許可	※25	平成				
	理化学薬品	(工業用ガス等の場合のみ)		() 7 高圧ガス販売業届出	※26	平成				
	医薬品		任意	() 8 麻薬卸売業者免許		平成				
	医薬品		任意	() 9 向精神薬卸売業者免許		平成				
	医薬品		任意	() 10 特定麻薬等原料卸売業者届出		平成				
	医薬品		任意	() 11 覚せい剤製造業者指定		平成				
	医薬品		任意	() 12 覚せい剤原料取扱者指定		平成				
	農薬品			いずれか必須	() 13 農薬製造(輸入)登録		平成			
					() 14 農薬販売業届出		平成			
	農薬品	(指定毒物・劇物の場合のみ)	必須	(○) 5 毒物劇物販売業登録	※52	平成	33	9	10	
	理化学薬品			いずれか必須	() 16 火薬類製造許可		平成			
					() 17 火薬類販売業許可		平成			
	動物薬品			いずれか必須	() 18 動物用医薬品製造販売業許可		平成			
					() 19 動物用医薬品販売業許可		平成			
衛生材料			任意	20 医薬品等製造販売業許可	※2	平成				
				(○) 1 石油販売業開始届	※24	平成	99	99	99	
石油			いずれか必須	22 揮発油販売業登録		平成				

様式第3号

許認可等一覧表

※許可証等の写しを添付してください。
 ※有効期限のない資格については、有効期限欄に「99 99 99」と記載してください。
 ※重複番号とは、登録される営業種目に必要な許認可が、他の営業種目にも必要となっている場合に記載しており、この番号は、許認可名の左側に記載している番号です。

大分類	小分類	許認可を必要とする場合	必須 任意	許認可名及び種別	※重複番号	有効期限	有効期限		
							年	月	日
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			
				()		平成			

注意事項！

許認可一覧表については、申請者が登録を希望する営業種目に対して提出するものですので、登録しない営業種目に対する許認可の提出は必要ありません。登録しない営業種目に対する許認可等を提出された場合は審査しませんのでご了承ください。

必須・任意の欄が必須又はいずれか必須になっている場合は営業種目の登録において必ず必要ですので、よく確認し、該当する許認可名及び種別の()に○を記載し、許可証等に記載されている有効期限を年月日に記載してください。

許認可の有効期限が無期限の場合は、有効期限の年月日欄に「99 99 99」と記載してください。

登録を希望する営業種目において、191 項目以外で必要となる許認可を有している場合は、6 枚目の用紙に大分類及び小分類名、許認可名、有効期限を記載し、その許認可の証明書類を添付して提出してください。

なお、大分類名が記載できない場合は、大分類番号を記載していただいても構いません。

●委任状（様式第4号）

委任状についてはこちらで修正することはできません。
また、修正に際しての訂正印は実印となりますのでご注意ください。

様式第4号

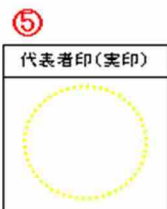
① 平成30年10月20日

注意！ 委任状

鳥取県知事様 受任者使用印には、シャチハタ等の浸透印は登録できません。

委任者

- ② 所在地又は住所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地
- ③ 商号又は名称 株式会社県庁商事
- ④ 代表者氏名 鳥取 一郎



私は、下記の者を代理人と定め、平成31年4月1日から平成34年3月31日までの間における次の権限を委任します。

委任事項

- ⑥ 入札、又は見積に関する一切の権限
- ⑦ 契約の締結に関する一切の権限 ←登録店舗1店舗に対して1名のみを設定です！
- ⑧ 代金の請求・受領に関する一切の権限
- ⑨ 復代理人の選任に関する一切の権限(入札、又は見積に関するもののみ)

受任者の役職名が必須です！

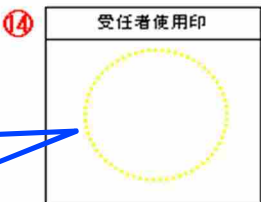
*委任事項にチェックを入れてください。

受任者

- ⑩ 所在地又は住所 鳥取県米子市栴町一丁目160番地
- ⑪ 支店等名称 米子支店
- ⑫ 役職名 支店長
- ⑬ 氏名 米子 三郎

受任者使用印の印影が不鮮明の場合はここに再押印してください。

会社名、営業所名のみが刻印された印鑑（〇〇株式会社〇〇営業所之印）は登録できません。



*上記委任事項に使用する受任者印を押印してください。

*「社判」は登録できません。

【記載についての説明】

委任状は、こちらで追記・修正はできませんので、提出する前によく確認してご提出ください。
また、修正に際しての訂正印は実印となりますので、ご注意ください。

【委任者】

①申請日	申請書の提出日と同日又はそれ以前の日付を記載してください。
②所在地又は住所	本社として登録する場所の住所を記載してください。
③商号又は名称	申請書の商号・名称に記載されたとおり記載してください。
④代表者氏名	申請書の代表者名を記載してください。(漢字に間違いがある場合が見受けられますので、必ず確認してください。) 例)崎⇒崎
⑤代表者印(実印)	印鑑登録されている印(実印)を押印してください。

【委任事項】

⑥入札、又は見積に関する一切の権限	鳥取県が行う入札、又は見積の際に入札者又は見積者になることができる方となりますので、受任者にその権限を与えられる場合は、□にチェックを入れてください。 なお、入札、又は見積に関する一切の権限のみを委任される場合は、受任者の役職名の記載は不要です。
⑦契約の締結に関する一切の権限	※注1 受任者の役職名の記載が必須となります！ ※注2 登録店舗1店舗(本社を含む)に対して1名のみを設定となります！ 鳥取県と契約書を交わす場合において、契約書の乙の部分に記載される方となりますので、受任者にその権限を与えられる場合は、□にチェックを入れてください。 なお、契約の締結に関する権限は、原則として支店として登録いただく1店舗に対し(本社においても同様)1名の受任者としてください。 原則、契約の締結に関する一切の権限を与えられた受任者は、鳥取県と登録された店舗(本社においても同様)での契約において、全ての契約を行う方となります。 本社における契約の場合は、鳥取県との契約は全て受任者と取り交わすこととなりますので、その旨よく確認の上提出ください。
⑧代金の受領・請求に関する一切の権限	※注 受任者の役職名の記載が必須となります！ 鳥取県からの代金の受領及び鳥取県に対する代金の請求をすることができる方となりますので、受任者にその権限を与えられる場合は、□にチェックを入れてください。
⑨復代理人の選任に関する一切の権限(入札、又は見積に関するもののみ)	※注 受任者の役職名の記載が必須となります！ 鳥取県の入札又は見積において入札案件ごとに提出する委任状の委任者になることができる方となりますので、受任者にその権限を与えられる場合は、□にチェックを入れてください。

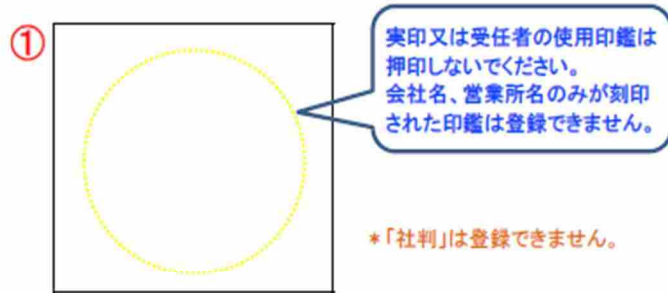
【受任者】

⑩所在地又は住所	受任者の在籍する支店等(本社も同様)の住所を記載してください。
⑪支店等名称	受任者の在籍する支店等名称を記載してください。 (委任事項の⑦、⑧、⑨を本社以外の登録店舗に在籍される方に委任される場合は必ず記載してください。)
⑫役職名	役職名は、受任者の役職名を記載してください。 (委任事項の⑦、⑧、⑨を委任される場合は必ず記載してください。)
⑬氏名	受任者の氏名(全角)を記載してください。(漢字に間違いがある場合が見受けられますので、必ず確認してください。) 例)崎⇒崎
⑭受任者使用印	受任者が委任された事項に対して使用される印鑑を押印してください。 ただし、社判(社名及び営業所名のみが刻印されている印鑑)は登録できません。 なお、⑦、⑧の権限を委任された場合において、受任者の個人印(認印等)を押印された場合は、その印鑑を使用して鳥取県と契約書を取り交わすということになりますので、できるだけ受任者の役職名が刻印された印鑑を押印していただきますようお願いいたします。 個人印(認印)での登録ができないということではありませんが、その場合審査担当者より確認させていただくことがありますので、ご了承ください。 受任者の印鑑は印影がはっきり分かるように押印してください。 押印した印鑑の印影が不鮮明となった場合は、押印枠の横の余白に再度押印してください。

●使用印鑑届 (様式第5号)

様式第5号

使用印鑑届



私は、本社における入札又は見積り、契約締結並びに代金の請求及び受領のために、上記の印鑑を実印に代えて使用したいので届出ます。

② 所在地又は住所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地

③ 商号又は名称 株式会社県庁商事

④ 代表者名 鳥取一郎

⑤ 実印

【記載についての説明】

①使用印鑑	本社において、代表者が入札や契約等に使用される実印以外の印鑑(実印を使用される場合は提出不要)を押印してください。 委任状(様式第4号)の受任者の使用印鑑は押印しないでください。 また、会社名のみが刻印されている印鑑は登録できません。
②所在地又は住所	本社として登録する場所の住所を記載してください。
③商号又は名称	申請書の商号・名称に記載されたとおり記載してください。
④代表者名	申請書の代表者名を記載してください。 (漢字に間違いがある場合が見受けられますので、必ず確認してください。) 例) 崎⇒崎
⑤実印	印鑑登録されている印(実印)を押印してください。

注)

この届出書は代表者が本社における入札又は契約等の際に、実印以外の印鑑を使用する場合における届出ですので、受任者が使用する印鑑の届出ではありません。

受任者の使用印鑑は、委任状(様式第4号)の提出をもって受任者が使用する印鑑としての届出となります。

●印刷設備調査表（様式第6号）

営業種目の登録において、大分類07印刷類に登録を希望される方はこの書類を必ず提出してください。

様式第6号

印刷設備調査表（記載例）

提出者は必ず記載

※営業種目の大分類07印刷類に登録を希望される方は、必ず提出してください。

住所・商号 又は名称	(〒680-8570) 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地 株式会社県庁商事	TEL (0857) 26-7433 FAX (0857) 26-8118
代表者氏名	鳥取 一郎	

◇いずれかに○をしてください。
・鳥取県内に印刷設備を自社所有（リースを含む。）されていますか。 (はい) ・ いいえ)
◇いいえを選ばれた場合（鳥取県内に印刷設備を自社所有していない場合）は以上で終了です。
◇はいを選ばれた場合（鳥取県内に印刷設備を自社所有している場合）は以下に記載してください。

印刷設備 所在地	(〒680-1234) 鳥取県鳥取市〇〇町〇番地	TEL (0857) 00-0000 FAX (0857) 00-0000
業態別	<input checked="" type="checkbox"/> 活版 <input checked="" type="checkbox"/> オフセット (ポスター・チラシ・リーフレット・冊子) フォーム <input checked="" type="checkbox"/> 看板 <input checked="" type="checkbox"/> 名刺 <input checked="" type="checkbox"/> 封筒 (製袋・印刷) 地図 (製図・印刷) シール・ステッカー マイクロフィルム スクリーン その他 () ※ 該当するものを○で囲んでください。	

(記入上の注意等)

- 工場所在地は、鳥取県内にあるものについてすべて記入してください。
 - 業態別には貴社で対応可能なすべてに○をつけてください。() 内も必ずつけてください。その他は () 内も記載してください。
 - 印刷設備は、自己所有、リース等にかかわらず、現在貴社において稼働中の県内印刷設備をすべて記入してください。
 - 購入年月はリース等の場合、最初の契約年月を記入してください。
 - 版下の規格欄には、次の事項を記入してください。
字体の種類、出力文字のドット数、対応できるソフトなど。
 - 製本の処理能力欄は、処理速度（枚数/時）・最大厚さ等を記入してください。
 - 備考欄には、購入・リースの別を記入してください。
- ※ 入札・見積依頼等の参考といたしますので、是非御協力をお願いします。

印刷設備一覧（台数を記入して下さい。）

① 版下設備		② 製版設備							
マキネットシュ	電子組版	スキヤ	カラースキヤ	プリンター	複製	現像	イメージセッター	エレファックス	シルバーマスター
10	2	2	2	4	2	2	2	4	

② 製版設備	③ 印刷設備			④ 製本設備等						
CTP	フォーム	4色機	2色機	1色機	丁合	断裁	針金	無縁	糸綴	紙折機
		1	2	7	1	1	1	1	1	2

版下関係設備	名称	製造会社	機種	購入年月	定価	備考				
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇	〇台				
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇万	〇台				
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇万					
①の版下整備に記載した機器の詳細を記載してください。										
製版関係設備	名称	製造会社	機種	購入年月	サイズ	性能	定価	備考		
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇	〇〇	〇〇万			
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇	〇〇	〇〇万			
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇	〇〇	〇〇万			
②の製版整備に記載した機器の詳細を記載してください。										
印刷関係設備	名称	製造会社	機種	購入年月	色数	最大サイズ	最小サイズ	印刷速度	定価	備考
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇万	
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇万	
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇万	〇台
③の印刷設備に記載した機器の詳細を記載してください。										
製本関係設備	名称	製造会社	機種	購入年月	最大最小サイズ	処理能力	定価	備考		
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇〇〇 〇〇〇〇	〇〇	〇〇万			
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇〇〇 〇〇〇〇		〇〇万			
	〇〇	〇〇	〇〇	平成〇年〇月	〇〇〇〇 〇〇〇〇	〇〇	〇〇万			
④の製本設備等に記載した機器の詳細を記載してください。										

同じ設備を複数台有している場合は備考欄に台数を記載してください。

●役員等名簿 (様式第7号)

様式第7号

役員等名簿

事業主・役職名等	ふりがな氏名	生年月日	性別	住所
①	② ③	④	⑤	⑥
代表取締役	とっとり いちろう 鳥取 一郎	昭和〇×年〇×月〇×日	男	鳥取県鳥取市〇町〇丁目〇番地
取締役	とっとり じろう 鳥取 次郎	昭和〇×年〇×月〇×日	男	〇〇県〇〇市△町△丁目△番地
取締役	とっとり さぶろう 鳥取 三郎	昭和〇×年〇×月〇×日	男	△△県△△市〇町〇丁目〇番地
取締役	とっとり はなこ(くらよし はなこ) 鳥取 花子(倉吉 花子)	昭和〇×年〇×月〇×日	女	鳥取県鳥取市〇町〇丁目〇番地
米子支店長	よなご さぶろう 米子 三郎	昭和〇×年〇×月〇×日	男	鳥取県米子市〇町〇丁目〇番地

1. 記載については戸籍登録された漢字で記載してください。
2. 登記事項証明書に旧姓が記載されている役員については、両方の氏名を記載してください。

住民票の住所を記載してください。

委任状(様式第4号)を提出する場合は、役員等名簿には受任者の情報も必ず記載してください!

備考
1 法人にあっては登記事項証明書に記載されている役員(監査役及び監事は除く。)及び委任状に記載した受任者、個人事業主にあっては代表者個人及び委任状に記載した受任者の氏名、生年月日、性別及び住所を記載してください。

2 提出に当たっては、氏名、生年月日、性別及び住所の個人情報がある目的のために提供し、又は利用されることについて、必ず当該名簿に記載されている者全員の同意を取ってください。

3 この名簿は、役員等が暴力団員であるか否かの確認のために使用し、それ以外の目的のために提供し、又は利用することはありません。

役員等が暴力団員であるか否かを確認するため、鳥取県警察本部に対して、この名簿による開示が行われることに同意します。
また、本書記載の内容は事実と相違ありません。

⑦平成 30年 10月 20日
⑧所在地又は住所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地
⑨商号又は名称 株式会社鳥取商事
⑩代表者役職名 代表取締役社長 ⑪氏名 鳥取 一郎 ⑫実印

①事業主・役職名等	【法人の場合】 登記事項証明書に記載されている役員(監査役及び監事は除く。)及び委任状を提出する場合はその受任者全員を記載してください。監査役及び監事の情報が記載されていた場合は、名簿に記載されている方全てを照会対象としますので、ご了承ください。
②ふりがな	
③氏名	※1 監査役及び監事以外に登記簿に記載されている場合は原則全て役員とみなすので、その方々の情報についても全て記載してください。
④生年月日	※2 役員の氏名において、登記事項証明書に旧姓が記載されている役員については、両方の氏名を氏名欄に記載してください。 例) OOOO (△△OO)
⑤性別	【個人事業者の場合】 身分証明書に記載されている代表者個人及び委任状を提出する場合はその受任者全員を記載してください。
⑥住所	住所欄には、③に記載する人の住民票の住所を記載してください。
⑦提出日	申請書に記載した日付を記載してください。 なお、提出日が記載されていない場合は、審査担当者が鳥取県に書類が届いた日を記載しますのでご了承ください。
⑧所在地又は住所	本社の住所を記載してください。
⑨商号又は名称	申請書に記載した商号・名称を記載してください。
⑩代表者役職名	申請書に記載した代表者の役職名を記載してください。 なお、役職名が記載されていない場合は、審査担当者が申請書に記載されている役職名を記載しますのでご了承ください。
⑪代表者氏名	申請書に記載した代表者の氏名を記載してください。 漢字に間違いがある場合が見受けられますので、必ず確認してください。 例) 崎 ⇒ 崎
⑫実印	印鑑証明書に登録されている印鑑を押印してください。