参　加　表　明　書

業務名　　訪問看護推進事業委託業務

標記業務の企画提案（プロポーザル）に参加したいので、関係書類を提出します。

令和　　　　年　　　月　　　日

北海道知事　　　鈴　木　直　道　　様

（提案者）　住　所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者

　　所属、職氏名

　 e-mail

**〈事業者概要〉**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ホームページ  アドレス |  | | |
| 資本金又は資本金  に相当する財産 |  | 従業員数 |  |
| 設立時期 |  | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| （担当者職氏名） | | | |
| 電話 | | FAX | |

**〈主たる業務〉**

|  |
| --- |
|  |

**〈総括責任者及び業務担当者〉**

　○総括責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　　　　職 | 経験年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |

　○業務担当者（複数の場合は、全て記載願います。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　　　　職 | 経験年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |

**〈過去の実績〉**

過去３年間において国・地方公共団体又は民間事業者との間で契約・履行した類似・関連業務の実績を記載してください。（国・地方公共団体の実績がありましたら、優先的に記載してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契　約　名 | 発　注　者 | 完了年月 | 事業費（千円） | 業　務　概　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**〈道内の営業拠点等〉**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拠　点　名 | 住　　　　　所 | 連　絡　先 | 担 当 者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**〈資格要件〉**

|  |  |
| --- | --- |
| 要　　　　　件 | 該　当　事　項 |
| 道内に本社又は事業所（本業務を実施するために設置する場合を含む。）を有する法人である。 | はい　・　いいえ |
| 地方自治法施行令第１６７条の４第１項に規定する者に該当していない。 | はい　・　いいえ |
| 地方自治法施行令第１６７条の４第２項の規定に該当していない。 | はい　・　いいえ |
| 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていない。 | はい　・　いいえ |
| 暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札等への参加を除外されていない。 | はい　・　いいえ |
| 暴力団関係事業者ではない。 | はい　・　いいえ |
| 道税（個人道民税及び地方消費税除く）を滞納していない。 | はい　・　いいえ |
| 本店が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合は除く）を滞納していない。 | はい　・　いいえ |
| 消費税及び地方消費税を滞納していない。 | はい　・　いいえ |
| 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出の義務を履行している。 | はい　・　いいえ |
| 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出の義務を履行している。 | はい　・　いいえ |
| 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第７条の規定による届出の義務を履行している。 | はい　・　いいえ |

（添付資料）

１　法人の登記事項証明書又は登記簿謄本の写し

２　契約履行実績を確認できる資料（契約書又は請書等の写し、成果品等）

３　暴力団関係事業者ではないことを制約する誓約書

４　道税事務所又は振興局が発行する道税（道が賦課徴収するものに限る。）に関する納税証明書（発行後３か月以内のもの)

５　本店が所在する都府県が発行する事業税（道税の納税義務がある場合を除く。）に関する納税証明書（発行後３か月以内のもの）

６　税務署が発行する消費税及び地方消費税に関する納税証明書（発行後３か月以内のもの）

７　健康保険の届出義務を履行している事実を証する書類（過去１年間の状況が確認できる（１）～（３）のいずれか）の写し

（１）納入告知書

（２）資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書

（３）適用通知書

８　厚生年金保険の届出義務を履行している事実を証する書類（過去１年間の状況が確認できる（１）～（３）のいずれか）の写し

（１）納入告知書

（２）資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書

（３）適用通知書

９　雇用保険の届出義務を履行している事実を証する書類（過去１年間の状況が確認できる（１）～（３）のいずれか）の写し

（１）保険関係成立届

（２）領収済通知書

（３）概算・確定保険料申告書（控）

10　共同企業体の場合は、協定書の写し

誓　約　書

　　　　北　海　道　知　事　　　様

私は、北海道が実施する公募型プロポーザル参加資格審査の申請に当たり、暴力団（暴

力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団が実質的に経営を支配する事業者その他同条第２号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、公募型プロポーザル参加資格を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、北海道が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　〒

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印