［別記第１号様式］

　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

**参加表明書**

　北海道総合政策部長　様

コンソーシアム又は単独法人代表者

（法 人 名）

（代表者名）

航空貨物輸送網強化事業委託業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添付して提出します。

**〈概　　要〉**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  企 画 提 案 者 名 | | | | | |
| 所在地  〒　　　　－ | | | | | |
| 電話番号 |  | | Ｆ Ａ Ｘ 番 号 |  | |
| 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 |  | |
| 過去３年間の  売上高（千円） | (R3(2021)) | (R4(2022)) | | | (R5(2023)) |
| 主な業務 | | | | | |
| （道内の営業拠点名、住所、連絡先及び担当者名） | | | | | |

**〈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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**〈申出事項〉**

　プロポーザルへの参加を希望するに当たり、次のとおり申し出ます。

(1) 道内に本店若しくは事業所等（本事業を実施するために設置する場合も含む。）を有する法人、又は特定非営利活動促進法（平成１０年法律第７号）に基づく特定非営利活動法人であること。ただし、宗教活動や政治活動を主たる目的とする法人、暴力団又は暴力団員の統制下にある法人、法人以外の団体を除く。なお、コンソーシアムの場合は、半数以上の構成員の本社又は事業所が道内に所在し、代表となる構成員の本社又は事業所が道内に所在すること。

(2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項の規定する者でないこと。

(3) 地方自治法施行令第167条の４第２項の規定により競争入札への参加を排除されている者でないこと。

(4) 北海道の競争入札資格者指名停止事務処理要領（平成４年９月11日付け局総第461号）第２第１項の規程による指名の停止を受けていないこと。また、指名停止を受けたが既にその停止の期間が経過していること。

(5) 暴力団関係事業者等ではないこと、また、暴力団関係事業者等であることにより、道が行う競争入札への参加を除外されていないこと。

(6) 次に掲げる税を滞納している者でないこと。

　(ｱ) 道税（個人の道民税及び地方消費税を除く。以下同じ。）

　(ｲ) 本社が所在する都道府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。）

　(ｳ) 消費税及び地方消費税

(7) 次に掲げる届出の義務を履行していない者でないこと（当該届出の義務がない場合を除く）

　(ｱ) 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

(ｲ) 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

(ｳ) 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

(8) コンソーシアムの構成員が単独法人、法人以外の団体又は他のコンソーシアムの構成員としてこのプロポーザルに参加する者でないこと。

　（添付資料）

１　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）

２　法人の登記事項証明書又は登記簿謄本

３　暴力団関係事業者等ではないことの誓約書

４　納税証明書（消費税・地方消費税及び道税の滞納の有無が分かるもの）

※「税務署納税証明書様式その３の３」及び「道税事務所納税証明書資格審査請求」を添付すること。

　　 ５　健康保険・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の写し

　　 　※「納入告知書」、「資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書」又は「適用通知書」

　　 ６　雇用保険の届出義務を履行している事実を証する書類の写し

　　 　※「保険関係成立届」、「領収済通知書」又は「概算・確定保険料申告書（控）」

　　 ７　申出事項（７）に係る届出の義務がない者にあっては、社会保険等適用除外申出書

８　コンソーシアムにあっては、前７号で定める書類のほかコンソーシアム協定書の写し