（様式１）

資格審査申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　申 請 者 | 所 在 　地 | 〒　　　－ | | | | | | |
| （ふりがな）  名　　　 称 |  | | | | | | |
| 代 表 者 名 |  | | | | | | |
| 電 話 番 号  (ＦＡＸ番号) |  | | 連絡用E-mail | |  | | |
| ２　会社概要 | 設立年月 | 年 　　月 | 資 本 金 | | 千円 | | 従業員数 | 人 |
| 沿　　 　 革 |  | | | | | | |
| 道内の営業所・運営拠点名 |  | | | | | | |
| ３　主な業務経歴（主な取引先、主な業務実績）  　※過去２年間(令和２年度（2020年度）及び令和３年度（2021年度）)に官公庁又は民間事業者との間で契約・履行した本業務に類似した業務の実績を記入してください。（官公庁との契約実績がありましたら、優先的に記載してください。） | | | | | | | | |
| ４　申出事項  プロポーザルに参加するにあたり、次のとおり申し出ます。  (1) 地方自治法施行令第167条の４第１項に規定する者ではありません。  (2) 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はありません。  (3) 道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていません。  (4) 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る者ではありません。  (5) 暴力団関係事業者等ではありません。  (6) 次に掲げる税を滞納している者ではありません。  ア 道税（個人道民税及び地方消費税を除く。以下同じ。）  イ　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はありません。（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 | | | | | | | | |
| ５　本業務担当者  　（所属部署）  　（役職・氏名）  　　 E-mail | | | | | | | | |

（添付書類）

　１　契約・履行実績を確認できる資料（契約書又は請書等（金額は不要）の写し、成果品の表紙・奥付の写しなど）

　２　法人の登記事項証明書又は登記簿謄本（申請受付時前３ヵ月以内に発行されたもの。写し可。）

　３　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資料。申請受付時前３ヵ月以内に発行されたもの。写し可。）

　４　健康保険・厚生年金保険の届出義務を履行している事実が確認できる資料の写し

　　　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

　　　①②③など加入状況が確認できる書類のいずれか一つ

　５　雇用保険の届出義務を履行している事実が確認できる資料の写し

　　　①　保健関係成立届

　　　②　領収済通知書

　　　③　概算・確定保険料申告書（控）

　　　①②③など加入状況が確認できる書類のいずれか一つ