

別紙

○資格審査申請に必要な添付書類

| 資 料 名 | 内 容 |
|--|--|
| 1 事業所の概要調査表 | 別記第1号様式 |
| 2 登記事項証明書(原本)(法人) | 提出時より3か月以内のもの(法務局の発行するもの) |
| 3 定款(法人) | |
| 4 身分証明書(原本)(個人) | 市区町村長が発行するもの |
| 5 道内に事業所がある場合は、道税に滞納がないことの証明(納税証明書)(原本) | 道税事務所及び総合振興局(振興局)税務課が発行するもの(発行から3ヶ月以内) |
| 6 道税の納税義務がない場合は、本店が所在する都府県の事業税に納税がないことの証明書(納税証明書)(原本) | 都府県の税務所管部局が発行するもの(発行から3ヶ月以内) |
| 7 消費税及び地方消費税に滞納がないことの証明(納税証明書)(原本) | 税務署が発行するもの(発行から3ヶ月以内) |
| 8 健康保険、厚生年金保険及び雇用保険に加入していること | (1) 健康保険の確認書類(次のうちいずれか一つ) ア 保険料の納入に係る領収書(写し) イ 保険料の納入証明書(写し) ウ 資格取得確認及び標準報酬決定通知書(写し) (2) 厚生年金保険の確認書類(次のうちいずれか一つ) ア 保険料の納入に係る領収書(写し) イ 保険料の納入証明書(写し) ウ 資格取得確認及び標準報酬決定通知書(写し) (3) 雇用保険の確認書類(次のうちいずれか一つ) ア 事業所別被保険者台帳照会(写し) イ 概算保険料又は確定保険料の納付を証する書類(写し) ※上記の届出がない場合は適用除外申出書を提出 |
| 9 過去2年間における国(独立行政法人及び国立大学法人を含む。)又は地方公共団体(地方独立行政法人を含む。)とIGRA検査(クオンティフェロン®TBゴールドプラス検査、クオンティフェロン®TBゴールド検査又はT-スポット®. TB検査のどちらか一方でも可。)に係る契約及び履行実績関係書類 | 契約書の写し及び入金書の写し等履行実績が確認できるもの又は契約の相手方からの証明書(契約内容、契約期間、契約金額の確認できるもの) |
| 10 IGRA検査を行う施設を道内に有し、速やかに対応できる体制があることの証明 | 別記第2-1号様式、別記第2-2号様式 |
| 11 誓約書 | 暴力団員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等についての誓約書 |