様式第３号（第13第２項、第３項）

参　加　申　込　書

　　年　　月　　日

長野県佐久地域振興局長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

（個人にあっては住所、氏名）

下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名　　令和５年度佐久地域日本酒・ワインツーリズム事業に係る「晴星」を活用

した佐久地域の特産品ＰＲツアー業務

２　公告日

令和５年　　月　　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール

様式第３号の附表

　　令和５年　　月　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　長野県入札参加資格者登録番号及び等級区分（ある場合）

２　都道府県税及び地方消費税を滞納していないことが確認できる書類

別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

３　社会保険に加入していることが確認できる書類

別紙のとおり　　加入義務有・労働保険

申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれにより申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

・厚生年金保険、健康保険

申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

４　同種又は類似の業務の実績（別紙可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 |  |  |  |
| (1) 発注者名 |  |  |  |
| (2) 契約金額 |  |  |  |
| (3) 履行期間 |  |  |  |
| (4) 業務の概要 |  |  |  |

（注）１　会社としての実績とし、記載件数は３件以内とする。

２　実績は、公告の日から過去５年以内に履行した業務を対象とする。

　　　３　上記実績を証する契約書の写しを添付すること。

５　当該業務の実施体制

(1) 責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職・氏名 | 生年月日 | 年齢歳 |
| 職歴等 |

(2) 従事者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職・氏名 | 生年月日 | 年齢歳 |
| 職歴等 |

様式第３号の２

令和５年　　月　　日

　長野県佐久地域振興局長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （個人にあっては住所、氏名）

誓　　約　　書

令和５年度佐久地域日本酒・ワインツーリズム事業に係る「晴星」を活用した佐久地域の特産品ＰＲツアー業務の企画提案にあたり、公募型プロポーザル方式実施公告の「２　応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。