様式第１号

参　加　申　込　書

令和　　　年　　　月　　　日

　労働雇用課長　　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

２　公告日

　　　　令和　年　月　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第１号の附表

令和　　　年　　　月　　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　入札参加資格関係

(1) 物品購入等入札参加資格者名簿又は長野県建設工事等入札参加資格者名簿に登録されている者の場合：長野県入札参加資格者登録番号

(2) 上記(1)の名簿に登録されていない者の場合：誓約書（別紙様式）

２　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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３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　定款及び会社概要（パンフレット）　　　　別添のとおり

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

長野県知事　　阿　部　守　一　　様

住　　所（所在地）

商　号又は名　称

代表者　職　氏名　　　　　　　　　　　　　　　実印

「信州の仕事と暮らし」魅力発信事業業務公募型プロポーザルの参加申込にあたり、

下記のとおり誓約します。

記

１　現在及び今後資格有効期間終了時まで次のいずれにも該当しないこと。

(1)　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項又は財務規則（昭和42年長野県規則第２号）第120条第１項の規定により入札に参加することができないとされた者。

　　(2)　長野県暴力団排除条例（平成23年長野県条例第21号）第２条第２号に規定する暴力団員又は同条例第６条第１項に規定する暴力団関係者。

２　競争入札への参加及び契約に係る業務の遂行に当たり、暴力団等から不当な要求を受けたときは、遅滞なく発注者に報告するとともに、所轄の警察署に届け出ること。

３　この誓約が虚偽であったことが判明した場合又はこの誓約に反した場合は当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てないこと。

　４　貴職から求めがあれば、当方の役員等名簿（生年月日を含む）を提出し、これらの書類から確認

できる個人情報を貴職が長野県警察本部に提供することに同意すること。

様式第２号

業　務　等　質　問　書

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 |  | 公　 告 　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 業　 務 　名業務箇所名 |  |
| 質問書提出者 | 所　 　 在　 　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 電　　　　　　　話 |  |
| 担当者　所属・氏名 |  |
| 質問内容 |  |

様式第３号

企 　画　 提　 案　 書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　労働雇用課長　　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）

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務名

２　公告日

　　　　令和　年　月　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第４号

見　　　　　積　　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　長　野　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見積人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、氏名）

下記のとおり見積りします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務名 |  |
| ２　業務箇所 |  |
| ３　見積金額 |  |

（見積金額には消費税及び地方消費税を含みません。）