様式１

入札参加資格審査申請書

令和　年　　月　　日

県北広域振興局長　様

申請者　　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名

岩手県県北家畜保健衛生所庁舎清掃業務委託に係る一般競争入札に参加したいので、入札説明書により、下記書類を添付して申請します。

記

添付書類

１　納税証明書の写

２　建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第32条の規定に基づき交付された登録証明書の写

３　建築物の清掃業務に関する履行実績証明書（様式２）

４　資本関係・人的関係に関する届出書（様式３）

５　誓約書（様式４）

様式２

建築物の清掃業務に関する履行実績証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 清掃業務の名称 |  |
| 業務実施場所 |  |
| 最終請負額 | 円 |
| 履行期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 委託者 |  |
| 受託者(業者名) |  |
| 対象建築物の名称 |  |
| 対象建築物の構造及び階数 |  |
| 対象建築物の延床面積 | ㎡ |

上記のとおり履行したことを証明する。

　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式３

資本関係・人的関係に関する届出書

令和　　年　　月　　日

　県北広域振興局長　様

　　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名、印

このことについて、下記のとおり届け出します。

記

１　資本関係に関する事項

　(1) 親会社（会社法第２条第４号に規定するもの）

親会社の有無 有　・　無　（どちらかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は主たる事務所所在地 |  |
| 電話番号 |  |

　(2) 子会社（会社法第２条第３号の規定によるもの）のうち、岩手県県北家畜保健衛生所庁舎清掃業務委託に係る競争入札に参加する子会社

子会社の有無 有　・　無　（どちらかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は主たる事務所所在地 |  |
| 電話番号 |  |

２　人的関係に関する事項

岩手県県北家畜保健衛生所庁舎清掃業務委託に係る競争入札に参加する他の会社における役員兼任

役員兼任の有無　　有　・　無　（どちらかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 兼任先 | 商号又は名称 |  |
| 役職 |  |

３　中小企業等協同組合に関する事項

中小企業等協同組合又はその組合員（会員）

該当の有無　　組合　・　組合員（会員）　・該当なし（いずれかに○）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は主たる事務所所在地 |  |
| 電話番号 |  |

※　中小企業等協同組合法に規定する協同組合が届出を行う場合は、本書に全役員及び全組合員（会員含む）の名簿を添付すること。

様式４

誓約書

令和　　年　　月　　日

　県北広域振興局長　様

　　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の氏名、印

　県北広域振興局が発注する「岩手県県北家畜保健衛生所庁舎清掃業務委託」の入札に参加するに当たり、下記のとおり当社の状況を報告します。

なお、本書の記載内容については事実と相違なく、また、業務受託時においては誠実に業務を履行する旨を誓約します。

記

１　国又は他の地方公共団体における同種業務の履行状況等

1. 過去５年間における契約解除の有無　　　【 有り ・ 無し 】

〔有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約〕

※注：有りの場合、契約解除通知を添付すること。

1. 過去５年間における指名停止処分の有無　【 有り ・ 無し 】

〔有りの場合そのてん末及び本県においては誠実に業務を履行する旨の誓約〕

※注：有りの場合、指名停止通知を添付すること。

２　従業員の労働福祉の状況等

1. 雇用時の最低賃金額（令和７年３月１日現在）

　　　　　　　　円　　【　月額　・　日額　・　時間額　】

1. 過去５年間における賃金未払いの有無　　【 有り ・ 無し 】
2. 社会保険制度への加入状況等

　ア　加入状況　【 労働者災害補償保険　・　雇用保険　・　健康保険　・　厚生年金保険 】

　　イ　未納の有無　【 有り ・ 無し 】

**※注：【 】内は、該当するものに「○」印を付すこと。**