様式第１号

入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

　岩手県立産業技術短期大学校長　様

申請者　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者の職・氏名、印

電話番号

ＦＡＸ番号

　岩手県立産業技術短期大学校水沢校庁舎清掃業務に係る一般競争入札に参加したいので、入札説明書４により下記書類を添付して申請します。

記

１　添付書類

(1) 資本関係・人的関係に関する届出書（様式第２号）

(2) 建築物の清掃業務に関する履行実績証明書（様式第３号）

(3) 誓約書（様式第４号）

２　入札参加資格で求める県南広域振興局管内の支社又は営業所の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 支社等名称 |  |
| 所在地 |  |

　　※ 申請者（本社）が県南広域振興局管内の場合は記載を省略できること。

〔連絡担当者〕

所属部課

担当者職氏名

電話番号　　　　　　　　　FAX番号

E-Mail

様式第２号

資本関係・人的関係に関する届出書

令和　　年　　月　　日

　岩手県立産業技術短期大学校長　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、下記のとおり届出をします。

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 |  |

1. 子会社（会社法第２条第３号の規定によるもの）のうち、岩手県立産業技術短期大学校水沢校庁舎清掃業務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○）

２　人的関係に関する事項

岩手県立産業技術短期大学校水沢校庁舎清掃業務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（会員を含む。）の名簿を添付すること。

様式第３号

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 |
| 発注者  （契約の相手方） |  |
| 受注者  （申請者名） |  |
| 清掃施設の名称 |  |
| 清掃施設の構造  及び階数 |  |
| 清掃施設の  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

所在地又は住所

氏名（商号又は名称）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

様式第４号

誓約書

令和　　年　　月　　日

　岩手県立産業技術短期大学校長　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

　岩手県が発注する「岩手県立産業技術短期大学校水沢校庁舎清掃業務」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いことを誓約します。

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

⑴　過去５年間における契約解除の有無　　　【 あり ・ なし 】

〔ありの場合、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：ありの場合、契約解除通知を添付すること。

⑵　過去５年間における指名停止処分の有無　【 あり ・ なし 】

〔ありの場合、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：ありの場合、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

⑴　雇用時の最低賃金額（令和７年２月１日現在）

　　　　　　　　円　　【　月額　・　日額　・　時間額　】

⑵　過去５年間における賃金未払いの有無　　【 あり ・ なし 】

〔ありの場合、そのてん末及び本県においては同様の事態を生じさせない旨の誓約〕

⑶　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　【 あり ・ なし 】

　⑷　労働安全衛生法（昭和47年法律第57号）に基づく健康診断の実施の有無

　　　【 あり ・なし 】

**※注：【 】内は、該当するものに「○」印を付すこと。**