様式第１号

入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増　拓也　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　　　　　　印

　花巻ほか２地区合同庁舎空調設備等定期点検整備業務に係る一般競争入札に参加したいので、入札説明書３(１)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（写）

・税務署発行（その３の３・「法人税」及び「消費税及地方消費税」について未納税額のない証明用）

・広域振興局等発行（様式第111号イ）

２　資本関係・人的関係に関する届出書（様式第２号）

３　業務が履行できることの誓約書（様式第３号）

４　下記の有資格者の資格者証(写)（２名分）

・第一種又は第二種冷媒フロン類取扱技術者証(写)

５　下記の有資格者の履歴書及び免状等(写)（２名分）

・技術士（機械部門（冷暖房・冷凍機械））合格証書(写)

・第一種、第二種又は第三種冷凍機械責任者免状(写)

・第一種又は第二種冷凍空調技士認証(写)

・一級又は二級冷凍空気調和機器施工技能士合格証書(写)

６　第一種フロン類回収業登録通知書(写)

７　パッケージエアコンディショナの定期点検整備業務に関する履行実績証明書（様式第４号）

　　※資格者名簿番号等の記載

　　　令和７・８・９年度庁舎等管理業務競争入札参加資格者名簿

　　　資格者名簿番号（　　－　　）

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

　岩手県知事　達増　拓也　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. 親会社等（会社法第２条第４号の２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)　子会社等（会社法第２条第３号の２の規定によるもの）のうち、庁舎等管理業務競争入札参加資格者名簿の｢設備の保守管理（冷暖房・空調）｣に登録を受けている子会社等

　子会社等の有無　　有　・　無　（どちらかに○）

　※　子会社等を有する場合は、子会社等の商号又は名称を記した名簿を添付すること。

２　人的関係に関する事項

庁舎等管理業務競争入札参加資格者名簿のうち｢設備の保守管理（冷暖房・空調）｣に登録を受けている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

誓約書

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増　拓也　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「花巻ほか２地区合同庁舎空調設備等定期点検整備業務」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

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５月１日現在）

　　　　　　　　円　　【　月額　・　日額　・　時間額　】

（※月額、日額を記載の場合は、岩手県の最低賃金1時間952円（令和６年10月27日発効）を超えていることがわかる資料を添付のこと）

1. 過去５年間における賃金未払いの有無　　【 有り ・ 無し 】

〔有りの場合そのてん末及び本県においては同様の事態を生じさせない旨の誓約〕

1. 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。**

様式第４号

パッケージエアコンディショナの定期点検整備業務に関する履行実績証明書

※パッケージエアコンディショナのうち、冷房能力が単体で56kw以上の機器の定期点検整備業務実績について記載

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の名称 |  |
| 業務実施場所 |  |
| 最終委託金額 | 円 |
| 履行期間 | 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで |
| 委託者 |  |
| 受託者（業者名） |  |
| （上記業務のパッケージエアコンディショナについて以下に記載） | |
| 形式 |  |
| 名称 |  |
| 定格冷凍能力（kw） | （kw） |
| 製造業者名 |  |

　上記のとおり履行したことを証明する書類（契約書の写しなど）を添付すること。

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