

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

申請者 郵便番号
住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名 印
電話番号

令和 3 年度産業廃棄物実態調査フォローアップ調査業務に関する契約の一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を提出します。

この申請書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違なく、また、本件入札公告 2 の「一般競争入札参加資格」に掲げる要件をすべて満たすことを誓約します。

記

1 提出添付書類

- (1) 誓約書（様式 1 号別紙 1）
- (2) 参加資格要件確認書類
 - ・ 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
 - ・ 労働保険に加入していることが確認できる書類
 - ・ 健康保険・厚生年金保険に加入していることが確認できる書類
 - ・ 社会保険に加入義務がないことについての申出書（様式 1 号別紙 2）
※加入義務がない場合に提出。
- (3) 同種・同規模契約の履行実績を証明する書類（第 2 号様式及び契約書写し等）
- (4) 会社概要

2 申請書及び添付書類の記載責任者

- (1) 連絡担当者部署・氏名
- (2) 電話番号
- (3) FAX番号
- (4) E-mail

誓 約 書

沖縄県知事 殿

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名

印

「令和 3 年度産業廃棄物実態調査フォローアップ調査業務」の契約への一般競争入札参加資格審査申請を行うにあたり、下記のことを誓約します。

記

- 1 地方自治法施行令第 167 号条の 4 第 1 項の規定に該当しない者であること。
- 2 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体ではないこと。
- 3 沖縄県暴力団排除条例第 2 条（平成 23 年条例第 35 号）第 2 号に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないこと。
- 4 県税、消費税及び地方消費税の滞納がないこと。
- 5 加入義務のある社会保険（労働保険、健康保険及び厚生年金保険）に加入し、保険料の滞納がないこと。
- 6 雇用する労働者に対し、最低賃金法（昭和 34 年法律第 137 号）に規定する最低賃金額以上の賃金を支払っていること。
- 7 労働関係法令を遵守していること。
- 8 会社更生法に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- 9 入札参加資格確認申請期限日から当該業務の落札決定日までの間において、本県の指名停止措置を受けていない者であること。

※注 1 コンソーシアムの場合は、すべての構成員について提出が必要です。

※注 2 誓約書には、別添「参加資格要件確認書類」に記載の書類を添付してください。

(誓約事項 7 関係)

主な労働関係法令

- (1) 労働基準法 (昭和 22 年法律第 49 号)
- (2) 労働契約法 (平成 19 年法律第 128 号)
- (3) 最低賃金法 (昭和 34 年法律第 137 号)
- (4) 雇用の分野における男女の均等な機会及び待遇の確保等に関する法律
(昭和 47 年法律第 113 号)
- (5) 短時間労働者の雇用管理の改善等に関する法律 (平成 5 年法律第 76 号)
- (6) 育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律
(平成 3 年法律第 76 号)
- (7) 労働安全衛生法 (昭和 47 年法律第 57 号)
- (8) 労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律
(昭和 60 年法律第 88 号)
- (9) 障害者の雇用の促進等に関する法律 (昭和 35 年法律第 123 号)
- (10) 労働組合法 (昭和 24 年法律第 174 号)
- (11) 雇用保険法 (昭和 49 年法律第 116 号)
- (12) 労働保険の保険料の徴収等に関する法律 (昭和 44 年法律第 84 号)
- (13) 健康保険法 (大正 11 年法律第 70 号)
- (14) 厚生年金保険法 (昭和 29 年法律第 115 号)

参加資格要件確認書類

参加資格要件の確認のため、以下の書類を添付してください。

1 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

- 都道府県が発行する都道府県税に未納がないことの証明書
(発行後、3か月以内のもの)
- 税務署が発行する消費税及び地方消費税に未納税額がないことの証明書
(発行後、3か月以内のもの)

2 労働保険に加入していることが確認できる書類 (加入義務がない場合を除く)

- 申請日直近の、労働保険料の納入が済んだことがわかる書類の写し

(例)

- ・ 労働局からの領収済通知書 (領収印があるもの)
- ・ 納付書・領収証書 (領収印があるもの)
- ・ 口座振替結果のお知らせ (申請書名が入っている部分を含む)
- ・ 労働保険事務組合からの領収書等
- ・ 納入額の告知書と振込・口座振替明細 等

3 健康保険・厚生年金保険に加入していることが確認できる書類

(加入義務がない場合を除く)

- 申請日直近の、厚生年金・健康保険料の納入が済んだことがわかる書類の写し

(例)

- ・ 厚生労働省からの保険料納入告知額・領収済額通知書
- ・ 納付書・領収証書 (領収印があるもの)
- ・ 領収済通知書 (領収印があるもの)
- ・ 社会保険料納入証明書
- ・ 納入額の告知書と振込・口座振替明細 等

4 社会保険に加入義務がないことについての申出書 (加入義務がない場合)

- 別紙「様式1号 (別紙2)」

社会保険に加入義務がないことについての申出書

沖縄県知事 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

社会保険に加入義務がない理由は、下記のとおりです。

記

1 労働保険に加入義務がない理由

（該当する理由の□に「レ」を記入するか黒塗りしてください）

- 従業員がいないため（個人事業主で、事業主しかいない場合、または法人で取締役のみの事業所で構成される場合、等）
- 出向者のみで構成されており、出向元で加入しているため
- その他（理由を枠内に記入してください）
- ※ 従業員を1人以上使用しているすべての事業所に加入義務があります。
（詳細は、労災保険関係についてはお近くの労働基準監督署、雇用保険関係や被保険者となるかのお問い合わせ等についてはお近くの公共職業安定所までご確認ください）

2 健康保険及び厚生年金保険に加入義務のない理由

（該当する理由の□に「レ」を記入するか黒塗りしてください）

- 常時使用する従業員が5人未満の個人の事業所のため
- 出向者のみで構成されており、出向元で加入しているため
- その他（理由を枠内に記入してください）
- ※ 法人の事業所の場合、または個人の事業所で常時5人以上の従業員を使用している場合は加入義務があります。（詳細はお近くの年金事務所までご確認ください）

※ 上記理由を確認する書類の提出をお願いする場合があります。

第2号様式

同種・同規模契約の履行実績

沖縄県知事 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

名称等	業務名 発注機関名 契約期間 契約金額（円）	
業務内容		

名称等	業務名 発注機関名 契約期間 契約金額（円）	
業務内容		

名称等	業務名 発注機関名 契約期間 契約金額（円）	
業務内容		

注1) 契約書写し等該当することを証する書類を添付すること。

注2) 本様式は、「入札参加資格確認」及び「入札保証金免除申請」の業務実績報告書を兼ねます。