参　加　表　明　書

業務名：サイクルトレインモニターツアー事業委託業務

令和　　年　　月　　日

　北海道釧路総合振興局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［単体法人又はコンソーシアム代表者］

（所 在 地）〒

（法人名等）

（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　［連絡担当者］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （法人名等）

（職・氏名）

（電話番号）

（FAX番号）

（E-mail）

　この業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添付して提出します。

　なお、以下の点について間違いありません。

　　１　地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当する者でない。

　　２　北海道が行う指名競争入札に関する指名を停止されている者でない。

ア）提案者の概要

　【単体法人（個人）又はコンソーシアム代表者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 法人名・代表者名 | 所在地・電話番号 | 資本金（千円） | 従業員数（人） | 業務・営業種目 |
| １ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 法人名・代表者名 | 所在地・電話番号 | 資本金（千円） | 従業員数（人） | 業務・営業種目 | |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |

　（留意事項）

　　１　提出にあたっては、代表者印（コンソーシアムの場合は代表者法人の代表者印）を忘れずに押印して

ください。

　　　　なお、支店長など代表権のない方の代表者印で提出する場合は、この参加表明書に関する委任状を

添付してください。

　　２　業種・営業種目は本業務に関係する主なものを記載してください。

イ）法人（個人）又はコンソーシアムの構成員の概要

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 所在地　〒　　－ | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| 資本金又は資本金に相当する財産 | 従業員数（Ａ） |
| 設立時期 | |
| 主な業務経歴（本業務に類似した業務の実績） | |
| 道内の営業・運営拠点 | |
| 名称 | |
| 所在地　〒　　－ | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| 従業員数（（Ａ）の内数） |  |
| プロポーザルに係る担当者連絡先 | |
| 担当者所属・ | |
| 連絡用メールアドレス | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |

　（留意事項）

　　イ）については、コンソーシアムによる参加の場合、構成員ごとに作成してください。

【添付資料】

○道内に本店若しくは主たる事務所を有していることが分かる資料（法人の場合は登記簿謄本（登記事

項証明書）、個人・任意団体の場合は住民票（任意団体は代表者のもの）の写し）

○道税、消費税及び地方消費税の滞納がないことを証する納税証明書（発行後３箇月以内のもの。写し

可。）

○暴力団関係事業者等でないことの誓約書

○コンソーシアムにあっては、上記の添付書類のほかコンソーシアム協定書の写し

○法定保険の加入状況を証明する書類（健康保険、厚生年金保険は納入告知書、資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書、起用通知書のいずれかの写し、雇用保険は領収済通知書、保険関係成立届、概算・確定保険料申告書（控）のいずれかの写し（届出をしていない場合は、社会保険等適用除外申告書を提出してください。））