様式第１号

入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

　県南広域振興局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

名称及び代表者の職・氏名　印

　下記昇降機業務に係る一般競争入札に参加したいので、入札説明書２により下記書類を添付して申請します。

記

１　業務名

一関地区合同庁舎昇降機保守点検業務

２　添付書類

(1)　納税証明書の写し

(2)　資本関係・人的関係に関する届出書

(3)　保守点検整備実績調書

(4)　誓約書

(5)　業務実施体制（組織）図及び緊急時連絡体制図

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

　県南広域振興局長　様

　　住所又は所在地

　　名称及び代表者の職・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、昇降機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○）

|  |  |
| --- | --- |
| 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

昇降機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（会員含む）の名簿を添付すること。

様式第３号

保　守　点　検　整　備　実　績　調　書

令和　　年　　月　　日

　県南広域振興局長　様

　　住所又は所在地

　　名称及び代表者の職・氏名　印

　このことについて、下記のとおり保守点検整備実績を報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保守点検整備実績 | | | | | | |
| 昇降機製造会社名 | | 駆動方式 | 巻上機型 | オペレーション制御方式 | 型式  （型番） | 契約種別 |
|  | |  |  |  |  |  |
| 停止階床数 | 定員（人） | 積載量（㎏） | 速度（m/min） | 契約の  相手方 | 契約期間 | |
|  |  |  |  |  |  | |

※　当該業務の対象となる昇降機と同型又は同規模以上の保守点検整備実績を1以上記載すること。

※　保守点検整備の実績を確認できる書類として、実績証明書、又は契約書等の写しを添付すること。

※　記載欄は適宜追加願います。

様式第４号

誓約書

令和　 　年　　月　　日

　県南広域振興局長　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の職・氏名　印

　岩手県が発注する「一関地区合同庁舎昇降機保守点検業務」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。

(2) 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４年3月1日現在）

　　　　　　　　円　　【　月額　・　日額　・　時間額　】

(2) 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〕

(3) 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 】

　(4) 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有無

　　　　【 有り　・　無し 】

**※注：【 】内は、該当するものに「○」印を付すこと。**

（入札書様式例）

入　札　書

令和　　年　　月　　日

県南広域振興局長　様

所在地又は住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　 　　　　　　印

（上記代理人 氏名） 　　　 　　　　　　　（印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一金 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 | 円也 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

件　名　　　一関地区合同庁舎昇降機保守点検業務

上記のとおり入札します。

（委任状様式例）

委　任　状

令和　　年　　月　　日

県南広域振興局長　　様

委任者　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

　入札件名　　一関地区合同庁舎昇降機保守点検業務

記

１　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

２　上記入札件名の入札及び見積に関する一切の権限