

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

北海道警察函館方面本部長 様

(申請者)

所在地

商号又は名称

ふりがな

代表者職・氏名

生年月日

本件責任者 氏名

連絡先(電話番号)

本件担当者 氏名

連絡先(電話番号)

令和8年度における北海道(北海道警察函館方面本部)で発注する入札に参加したく、関係書類を添えて一般競争入札参加資格の審査を申請します。

なお、入札参加資格の要件をすべて満たしていること、並びにこの申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 契約名

函館方面本部総合庁舎ほか受水槽等清掃業務

2 添付書類

概要調査表(別記第1号様式)

履歴事項全部証明書(法人) 法務局が発行するもの。

身分証明書(個人) 市区町村長が発行するもの。

営業証明書(個人) 市区町村長が発行するもの。

営業証明書が発行されない場合は、営業を証する書類(契約書、請書、請求書(控)、納品書(控)等)を提示すること。

納税証明書

ア 道税(道が賦課徴収するものに限る)に滞納がないことの証明書

道税事務所、振興局等が発行するもの。

イ 本店が所在する都府県の事業税(道に納税義務がある場合を除く。)

本店が道外であっても、道内に支店等があり北海道に納税義務がある場合は、アの「道税に滞納がないことの証明書」を提出してください。この場合、「本店が所在する都府県の事業税」は、提出不要です。

ウ 消費税及び地方消費税に未納がないことの証明書

健康保険、厚生年金保険の届出義務を履行している事実を証する書類

ア 納入告知書

イ 資格取得確認書及び標準報酬月額決定通知書

ウ 適用通知書

上記アからウなど加入状況が確認できる書類

雇用保険の届出義務を履行している事実を確認できる書類

ア 保険関係成立届

イ 領収済通知書

ウ 概算・確定保険料申告書(控)

上記アからウなど加入状況が確認できる書類

社会保険等適用除外申告書(別記第2号様式) 該当がある場合は提出すること。

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項第5号及び第6号の知事登録の写し。

暴力団員等に該当しないものであること等の誓約書(別記第3号様式)

申請手続を申請者本人が行うときで、申請書において申請者が誓約書の内容を誓約した場合は、誓約書の提出を要しない。

資格要件の特例関係 該当がある場合は提出すること。

ア 中小企業組合等の概要(別記第4号様式)

イ 官公需適格組合証明書(写)

定款又は寄付行為(会社以外の法人の場合)

貸借対照表（会社以外の法人の場合）

から については申請書提出日から遡及し、3ヶ月以内に発行されたものの原本又は写しを提出すること。写しを提出する場合は、道警の求めに応じて提出できるよう原本は保管すること。

及び については写しを提出すること。

については、申請者が原本証明したものを提出すること

私は、北海道（北海道警察函館方面本部）が実施する競争入札参加資格審査の申請に当たり、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、競争入札参加資格を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、北海道（北海道警察函館方面本部）が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

上記 にチェックを入れてください。（2の 関係）

注 この申請書には、返信用封筒（定型）として、表に申請者の住所・氏名を記載し、簡易書留料金分（封筒に簡易書留と朱書きすること）を加えた料金（460円）の切手又はこれに類するものを貼った封筒を併せて提出すること。

概 要 調 査 表

(会社名等)

事業所の概要				
項目	内 容			
1 設立年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
2 資本金	万円			
3 従業員数（うち道内数）	人（うち道内数 人）			
4 過去 5 年間ににおける実績のうち、今回調達する役務と種類を同じくする契約及び履行実績（契約書の写しを添付すること。）	契 約 名	契 約 の 相 手 方	契 約 期 間	契 約 金 額 (円)
5 北海道内の本店、支店又は営業所の所在地	所在地 名 称			

社会保険等適用除外申出書

北海道警察函館方面本部長 様

次の理由により、社会保険又は雇用保険の届出義務のないことを申し出ます。

また、上記の申出の内容を確認するため、北海道（北海道警察函館方面本部）が他の官公署等に照会を行うことについて承諾します。

【社会保険】

健康保険 厚生年金保険

- 1 従業員5人未満の個人事業所であるため
- 2 従業員5人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所のため
- 3 その他

注1 届出義務のない保険の種類をチェックし、該当する番号を 印で囲んでください。

- 2 その他を選択した場合は、関係機関に問い合わせを行った上でその理由を記載すること。
（例） 年金事務所に確認し、 により適用除外となる。

【雇用保険】

- 1 役員のための法人であるため
- 2 その他

注1 該当する番号を 印で囲んでください。

- 2 その他を選択した場合は、関係機関に問い合わせを行った上でその理由を記載すること。
（例）ハローワーク に確認し、 により適用除外となる。

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

別記第 3 号様式

誓 約 書

北海道警察函館方面本部長 様

私は、北海道（北海道警察函館方面本部）が実施する競争入札参加資格審査の申請に当たり、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第 2 号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、競争入札参加資格を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、北海道（北海道警察函館方面本部）が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和 年 月 日

所 在 地 〒

商号又は名称

代 表 者

中 小 企 業 組 合 等 の 概 要

所在地
名 称
代表者

構成員の名称 及び代表者名	所 在 地	電話番号	主な業種	開 業 年月日	資本金 千円	従業員数	許可の名称 (略称)	許 可 年月日	許可番号	備 考

各構成員ごとに所要の資料を添付すること。