

一般競争入札参加資格審査申請書

北海道警察本部長様

(申請者)
所在地
商号又は名称
ふりがな
代表者職・氏名
連絡先(担当者氏名・TEL)

令和7年度において、北海道(北海道警察本部)で発注される「アグスタ式AW139型機体(だいせつ2号)4年定期点検」の入札に参加したく、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すべて満たしていること、並びに本申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 契約の業務等名
アグスタ式AW139型機体(だいせつ2号)4年定期点検
- 2 申請に必要な添付資料

資料名等	摘 要
1 事業所の概要調査表	別紙1
2 商業登記簿(法人)	法務局の発行するもの(申請書提出時より3か月以内のもの)
3 身分証明書(個人)	市区町村長が発行するもの(申請書提出時より3か月以内のもの)
4 営業証明書(個人)	市区町村長が発行するもの(申請書提出時より3か月以内のもの) 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
5 納税証明書	申請書提出時より3か月以内に発行されたもの
(1)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、総合振興局又は振興局税務課が発行するもの(道に納税義務のない場合は、本店が所在する都府県の事業税について滞納がないことの証明書)
(2)消費税及び地方消費税に未納がないことの証明書	税務署の発行するもの
6 健康保険、厚生年金保険、雇用保険の届出義務履行書類	社会保険等適用除外申出書(該当がない場合に提出すること)
(1)健康保険、厚生年金保険	納入告知書、資格取得確認書、標準報酬月額決定通知書、適用通知書等の写し
(2)雇用保険	保険関係成立届、領収済通知書、概算・確定保険料申告書(控)等の写し
7 調達する特定役務と同種同規模以上の契約及び履行実績関係書類(過去5年間)	契約書及び入金書の写し等実績を確認できるもの又は、契約の相手方からの証明書(契約内容、契約期間、契約金額の確認できるもの)

8 航空機製造事業法施行規則（昭和29年通商産業省令第52号）第5条第2号トに規定する区分の事業について、航空機製造事業法（昭和27年法律第237号）第2条の2による事業許可を受け、同法第9条第1項による航空機修理方法認可証（総重量3トン以上の回転翼航空機アグスタ式AW139型に係るもの。）を受けている者であること。	経済産業省が発行する事業許可証及び認可証の写しを提出すること
9 製造者のレオナルド社からアグスタ式AW139型のサービス・センターとして承認を受けている者であること。	証明する書類の写しを提出すること
10 航空法（昭和27年法律第231号）第20条第1項第3号及び第4号の規定により認定（アグスタ式AW139型に係るもの。）を受けた認定事業場を有する者であること。	国土交通省が発行する認定書の写しを提出すること
11 誓約書	別紙2
12 資格要件の特例関係	
(1) 中小企業等協同組合及び協業組合の概要	中小企業等協同組合及び協業組合となっている場合に提出すること
(2) 官公需適格組合証明書(写)	官公需適格組合となっている場合に提出すること
13 定款又は寄付行為	会社以外の法人の場合に提出すること
14 賃借対照表	会社以外の法人の場合に提出すること

※ 2から10については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を保管すること。

13及び14については、申請者が原本証明したものを提出すること。

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円分）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。

事業所の概要調査表

(会社名等

•

事業所の概要									
項目	内容								
1 設立年月日	年 月 日								
2 資本金	千円								
3 従業員数	人								
4 過去5年間（令和2年度以降）における実績のうち、今回調達する特定役務と同等以上の契約及び履行実績 ※ 添付資料の7に記載する資料を添付すること	<table border="1"> <thead> <tr> <th>契約名</th> <th>契約の相手方</th> <th>契約期間</th> <th>契約金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	契約名	契約の相手方	契約期間	契約金額				
契約名	契約の相手方	契約期間	契約金額						
5 北海道警察本部近傍の事業所等	事業所名及び代表者 所在地及び電話番号								

社会保険等適用除外申出書

北海道警察本部長 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○印で囲んで下さい。

- 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)〇〇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○印で囲んで下さい。

- 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)ハローワーク〇〇に確認し、△△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

誓 約 書

北 海 道 警 察 本 部 長 様

私は、北海道警察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、北海道警察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。