様式第２号

令和　　　年　　　月　　　日

有望プロジェクト事業化促進事業委託業務公募型プロポーザル参加要件具備説明書

提出者名

１　長野県入札参加資格者登録番号

２　都道府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

　　別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

３　社会保険に加入していることが確認できる書類

　　別紙のとおり

※労働保険：申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれにより申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

※厚生年金保険、健康保険：申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

４　同種又は類似の業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 |  |  |  |
| (1)発　注　者　名 |  |  |  |
| (2)契　約　金　額 |  |  |  |
| (3)履　行　期　間 |  |  |  |
| (4)業 務 の 概 要 |  |  |  |

　（注）１　会社としての実績とし、記載件数は３件以内とする。

　　　　２　実績は、公告の日から過去５年以内に履行した業務を対象とする。

　　　　３　上記実績を証する契約書の写しを添付すること。

５　当該業務の実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）責任者 | 職・氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 職歴等 | | |
| （２）従事者 | 職・氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 職歴等 | | |

　（注）最近の主な業務経歴は、公告の日から過去５年以内に履行した業務を対象とする。