様式第３号の附表

　　　年　　　月　　　日

応募要件具備説明書類総括書

提出者名

１　県税、消費税の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））

　　※県税の納税証明書（県税事務所発行「物品購入等競争入札参加資格申請用の納税証明書」）及び本店所在地の税務署が発行する納税証明書

２　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　　加入義務有・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

加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

３　法人について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 | 法人本店所在地 |
|  |  |

４　事業を実施しようとする圏域の保健福祉事務所管内の事業所について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業実施圏域 | 事業所名称 | 事業所所在地 | 事業の種類 | 指定（更新）年月日 |
| 諏訪圏域 |  |  |  |  |

　　※管内に複数の事業所を有する場合、事業活動の中心となる事業所１所の記載で良い。

５　誓約書（別添）

　　※任意様式可