（様式第３号の附表）

令和　　年　　月　　日

参加要件具備説明書類

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 設 立 年 月 |  |
| 従業員数又は専従職員数 |  |
| 事 業 概 要 |  |
| 特記事項 |  |

２　都道府県税及び地方消費税を完納していることが確認できる書類

　　別添のとおり

３　社会保険に加入していることが確認できる書類

　別添のとおり

○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

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 |  |  |  |

　　※契約書の写し等これが確認できる書類を添付すること。

５　当該業務の実施体制

(1) 責任者

　　　職・氏名

　(2) 従事者

　　　職・氏名