（様式第１号）

参　加　申　込　書

　　年　　月　　日

長野県危機管理部危機管理防災課長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

　　登山アプリによる火山情報発信に関する実証実験業務

２　公告日

令和５年３月17日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール

（様式第１号の附表１）

　年　　月　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　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））

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

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　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　法人としての実績とし、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。

４　当該業務の実施体制

　(1) 責任者

|  |
| --- |
| 職・氏名 |
| 職歴等 |

　(2) 従事者

|  |
| --- |
| 職・氏名 |
| 職歴等 |

（注）職歴等は、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。

（様式第１号の附表２）

年　　月　　日

長野県危機管理部危機管理防災課長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

誓　約　書

「登山アプリによる火山情報発信に関する実証実験業務」に係る企画提案に当たり、公募型プロポーザル方式実施公告の「２ 応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。