様式第３号の附表

　　令和７年　　月　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数又は専従職員数 | （　　年　　月　　日現在） |
| 長野県を所管する事業所  （名称、所在地、従業員数） |  |
| 事業概要 |  |

記載上の注意事項

１　設立年月は、法人にあっては創業年月、個人にあっては営業開始年月を記入してください。

２　従業員数は、申込直前に従事している職員を対象とし、代表者・役員も含めてください。ただし、非常勤の役員は除いてください。

２　法人にあっては都道府県税、消費税及び地方消費税、個人にあっては都道府県税、消費税、地方消費税及び個人住民税（個人の市町村民税・都道府県民税）を完納している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　　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