

## 令和4・5・6年度 入札参加資格審査申請書の受付について

当組合が実施する入札に参加を希望される事業所の皆さんは、下記により申請書をご提出下さい。

### 記

1. 申請件名 令和4・5・6年度 入札参加資格審査申請書
2. 申請書様式 入札参加資格審査申請書（国土交通省様式、長野県様式、構成市町（佐久市・東御市・立科町）様式を準用）
3. 申請受付期間 令和4年1月4日（火）～令和4年1月31日（月）  
（原則として上記受付期間外では申請書受付を致しません）
4. 有効期間 3年間（令和4年4月1日から次期の定期審査まで）
5. 編刷の方法等 書類はA4サイズに統一、フラットファイルに綴じて提出
6. 添付書類 別紙「添付書類一覧表」による
7. 提出先 長野県東御市下之城 1400-2  
川西保健衛生施設組合 事務局
8. その他
  - ・フラットファイルの色／指定なし（表紙、背表紙に社名も記載して下さい）
  - ・郵送等による提出／可（事務局宛て、受付期間内必着）

川西保健衛生施設組合 事務局 〒389-0405 長野県東御市下之城 1400-2 TEL 0268-67-2110 FAX 0268-67-2085
---

(別紙)

◆添付書類一覧表

添 付 書 類 名	業 種		
	建 設	測量・建設 コンサルタント	物品供給等
建設業許可証明書又は確認書	○		
登録証明書		○	
建設業退職金共済組合加入証明書	○		
工事経歴書	○		
営業（業務）経歴書		○	○
測量等実績調書		○	
主任技術者名簿 （氏名・資格が明確なもの）	○		
技術者一覧表及び技術者経歴書 （氏名・資格が明確なもの）		○	
経営事項審査結果通知書及び経営 状況分析終了通知書	○		
営業所一覧表	○	○	○
財務諸表（直近のもの）	○	○	
市町税の納税証明書 （当組合構成市町内業者のみ）	○	○	○
「申告所得税又は法人税」・消費 税等の納税証明書（※1）	○	○	○
法人登記簿謄本（法人の場合）、 身分証明書（個人の場合）	○	○	○
使用印鑑の証明書	○	○	○
委任状（必要な場合のみ）	○	○	○
償却資産一覧表 （当組合構成市町内業者のみ）	○		
各種料金納付証明書（※2） （当組合構成市町内業者のみ）	○	○	○
印刷業者業務調書（該当する場合 のみ）			○
清掃・廃棄物処理・保守点検業者 等業務調書（該当する場合のみ）			○

（※1）・・・税務署で証明書を発行します。

個人業者向け 納税証明書（証明書種類「その3の2」）

法人業者向け 納税証明書（証明書種類「その3の3」）

(※2)

## 構成市町各種料金の納付状況報告書

(税以外で構成市町へ納付すべき料金等)

川西保健衛生施設組合長 様

\_\_\_\_\_ 市・町に納付すべき各種料金（上下水道料金、介護保険料等）について、未納の料金はありません。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名



・注) 構成市町内業者の方は、構成市町（佐久市、東御市、立科町）に納付すべき税以外の各種料金がある場合のみ提出して下さい。

・任意の様式も可。