

**記入例** 委任状 (名簿登載者届)

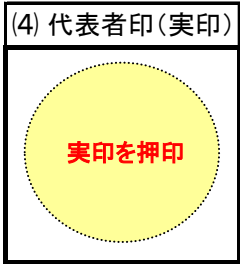
山形県知事 殿 (実際の提出日→) 令和 6 年 11 月 1 日

1 申請者(委任者)

(1) 所在地又は住所	山形市松波2-8-1
(2) 商号又は名称	(株)山形堂
(3) 代表者職氏名	代表取締役 山形 太郎

【申請時】 \* 入札・契約等に関する権限を支店・営業所等に委任する場合は、この様式を提出してください。  
【変更時】 \* 委任者情報、受任者情報又は委任事項のいずれかに変更があった場合は、この様式を改めて作成し提出してください。(申請者(本社)の商号又は名称、代表者、実印に変更があったときは、委任事項及び受任者情報に変更がない場合でも提出が必要です。)

県が受理日の日付印を押すので、空欄にしてください。



私は、下記の者を代理人(名簿登載者)と定め次の権限を委任します。

2 委任事項及び委任期間

(1) 委任事項

山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領に関する一切の権限

\* 権限の一部を委任しない場合は、該当字句に二重線を引いてください。  
(例: 入札及び契約は受任者(支社)が行うが、代金請求は申請者(本社)が行う場合、代金請求の字句に二重線を引く)

(2) 委任期間

令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 31 日 まで

【変更時】 \* 委任開始の日は、受任者に変更がなければ名簿登載日を記入してください。受任者に変更があった場合は、実際の変更日を記入してください。

3 名簿登載者(受任者)

\* アルファベット・カタカナ等にもフリガナが必要です。

(1) フリガナ ヤマガタドウ テッポウマチエイギョウシヨ

商号又は名称 (株)山形堂 鉄砲町営業所

\* 法人の商号(名称)のほか、受任者の所属(事業所名、部署名等)を記入してください。  
\* 商号の「株式会社」及び「有限会社」の表記は、(株)、(有)と記入してください。その他は省略しないでください。  
\* 商号と事業所名の間に1文字分の空欄を入れてください。  
\* フリガナ欄には株式会社のカ(カブ)、有限会社のユウ(ユウ)等は記入しないでください。

(2) 郵便番号 990 - 2492

(3) 所在地又は住所 山形市鉄砲町2-19-68

\* 山形県外の場合は、都道府県名から記入してください。県内の場合は、県名を書かないでください。(郡の記載は不要)  
\* 番地の表記は、「丁目」「番地」等を省略し、「2-19-68」等のように記入してください。  
\* ビル名・マンション名等は記入しないでください。

(4) 受任者職名 所長

(5) フリガナ ムラヤマ イチロウ

氏名 村山 一郎

\* 姓と名の間は1文字空けてください。

(6) 電話番号 023-621-8288

FAX番号 023-624-3056

\* 市外局番等の間には必ず、「-」(ハイフン)を入れてください。



\* 「会社名のみ印鑑」は登録できません。  
\* 支社長印や受任者個人の認印など、契約書等に押印する印鑑を登録してください。

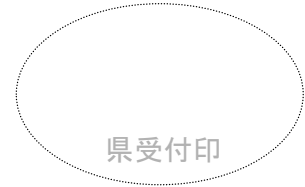
## 委任状 (名簿登載者届)

山形県知事 殿

令和  年  月  日

### 1 申請者(委任者)

(1) 所在地又は住所	
(2) 商号又は名称	
(3) 代表者職氏名	



(4) 代表者印(実印)

【申請時】 \* 入札・契約等に関する権限を支店・営業所等に委任する場合は、この様式を提出してください。  
 【変更時】 \* 委任者情報、受任者情報又は委任事項のいずれかに変更があった場合は、この様式を改めて作成し提出してください。(申請者(本社)の商号又は名称、代表者、実印に変更があったときは、委任事項及び受任者情報に変更がない場合でも提出が必要です。)

私は、下記の者を代理人(名簿登載者)と定め次の権限を委任します。

### 2 委任事項及び委任期間

(1) 委任事項
----------

山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領に関する一切の権限

\* 権限の一部を委任しない場合は、該当字句に二重線を引いてください。  
 (例: 入札及び契約は受任者(支社)が行うが、代金請求は申請者(本社)が行う場合、代金請求の字句に二重線を引く)

(2) 委任期間	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 まで
----------	--

【変更時】 \* 委任開始の日は、受任者に変更がなければ名簿登載日を記入してください。受任者に変更があった場合は、実際の変更日を記入してください。

### 3 名簿登載者(受任者)

\* アルファベット・カタカナ等にもフリガナが必要です。

(1) フリガナ 商号又は名称	
--------------------	--

\* 法人の商号(名称)のほか、受任者の所属(事業所名、部署名等)を記入してください。  
 \* 商号の「株式会社」及び「有限会社」の表記は、(株)、(有)と記入してください。その他は省略しないでください。  
 \* 商号と事業所名の間に1文字分の空欄を入れてください。  
 \* フリガナ欄には株式会社(カブ)、有限会社(コウ)等は記入しないでください。

(2) 郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>
----------	---

(3) 所在地 又は住所	
-----------------	--

\* 山形県外の場合は、都道府県名から記入してください。県内の場合は、県名を書かないでください。(郡の記載は不要)  
 \* 番地の表記は、「丁目」「番地」等を省略し、「2-19-68」のように記入してください。  
 \* ビル名・マンション名等は記入しないでください。

(4) 受任者 職名	
---------------	--

(5) フリガナ 氏名	
----------------	--

\* 姓と名の間は1文字空けてください。

(6) 電話番号	
FAX番号	

\* 市外局番等の間には必ず、「-」(ハイフン)を入れてください。

(7) 受任者使用印

\* 「会社名だけの印鑑」は登録できません。  
 \* 支社長印や受任者個人の認印など、契約書等に押印する印鑑を登録してください。

別記様式第3号(2部提出)

\* 委任状(別記様式第2号)と重複提出不可

登録番号

更新の方のみ右詰めで記入してください

県が受理日の日付印を押すので、空欄

記入例

使用印鑑届

山形県知事 殿

(実際の提出日→)

令和

6年

11月

1日

### 1 申請者

(1) 所在地又は住所	山形市松波2-8-1
(2) 商号又は名称	(株)山形堂
(3) 代表者職氏名	代表取締役 山形 太郎

(4) 代表者印(実印)

実印を押印

\* 委任を行わない方で、申請者(本社)が契約等にあたり実印とは異なる印鑑を使用する場合は、この様式を提出してください。

私は、山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領のために下記の印鑑を使用したいので届出ます。

### 2 使用印鑑(実印と異なる印鑑)



\* 「会社名だけの印鑑」は登録できません。  
 \* 入札及び契約等の全ての手続きにおいて、申請者(本社)が実印のみ使用する場合は提出不要です。  
 \* 支社に権限を委任し、受任者使用印を設定する場合は、この様式ではなく、別記様式第2号の委任状を提出してください。

別記様式第3号 (2部提出)

\* 委任状(別記様式第2号)と重複提出不可

登録番号						0	0
------	--	--	--	--	--	---	---



## 使 用 印 鑑 届

山形県知事 殿

令和  年  月  日

### 1 申請者

(1) 所在地又は住所	
(2) 商号又は名称	
(3) 代表者職氏名	

(4) 代表者印(実印)

\* 委任を行わない方で、申請者(本社)が契約等にあたり実印とは異なる印鑑を使用する場合は、この様式を提出してください。

私は、山形県の物品及び役務の調達等に係る見積、入札、契約、代理人の選任、代金請求及び代金受領のために下記の印鑑を使用したいので届出ます。

### 2 使用印鑑(実印と異なる印鑑)

使 用 印

\* 「会社名のみ印鑑」は登録できません。  
 \* 入札及び契約等の全ての手続きにおいて、申請者(本社)が実印のみ使用する場合は提出不要です。  
 \* 支社に権限を委任し、受任者使用印を設定する場合は、この様式ではなく、別記様式第2号の委任状を提出してください。

別記様式第4号(1部提出)

\* 本店以外の全ての事業所について記入してください。

登録番号

更新の方のみ右詰めで記入してください

記入例

## 県内事業所一覧表

商号又は名称 (株)山形堂

\* 山形県内の事業所が本店のみの場合、この様式は提出不要です。

県内の事業所名	事業所の所在地	電話番号
鉄砲町営業所	山形市鉄砲町2-19-68	023-621-8288
最上支店	新庄市金沢字大道上2034	0233-29-1300
置賜支店	米沢市金池7-1-50	0238-26-6000
庄内支店	東田川郡三川町大字横山字袖東19-1	0235-66-2111
寒河江営業所	寒河江市大字西根字石川西355	0237-86-8700
長井営業所	長井市高野町2-3-1	0238-88-8200

別記様式第4号(1部提出)

\* 本店以外の全ての事業所について記入してください。

登録番号						0	0
------	--	--	--	--	--	---	---

## 県内事業所一覧表

商号又は名称	
--------	--

\* 山形県内の事業所が本店のみの場合、この様式は提出不要です。

県内の事業所名	事業所の所在地	電話番号

**記入例**

**印刷機材等設備明細書**

商号又は名称 **(株)山形堂**

コンピュータ	オペレーションシステム		編集ソフト*		メーカー	機能		台数		
	Mac OS 8	クオークエクスプレス	5	台		オフセット 輪 転	〇〇〇	B3 判 4 × 4 色	1	台
Win NT	エディカラー	5	台	フォーム 印 刷		判 × 色		台		
UNIX	コンポデックス	2	台				フォーム輪転凸版		台	
画像入力	カラー スキャナ (1,200dpi 以上)	ドラム式	判	台	凸版 印刷機		活版印刷機	6	台	
		平面式	判	台			活版印刷機裏カーボン用	1	台	
	モノクロ スキャナ	ドラム式	判	台	平版 印刷機	□□□	菊全 判 2 色	2	台	
		平面式	B2 判	1 台		〇〇〇	菊半 判 2 色	2	台	
	ダイレクトスクリーンカメラ	判	台	×××		A3 判 4 色	1	台		
	デジタル版下読取機	B2 判	1 台	△△△		A3 判 4 色	1	台		
	作成機(CAD)	判	台			判 色		台		
		判	台		判 色		台			
画像出力		メーカー	機種		オンデマンド 印刷機	モノクロ	A3 判	1	台	
	トータル システム	△△△△	J12L	1		判		台		
	イメージ セ ッ タ	××××	ABZ5	1		判		台		
	プリンタ	機種	解像度				カラー	A3 判	1	台
		P3000M	2,400 dpi	1		台		判		台
M8000PC		1,200 dpi	1	台		判		台		
	ACL	400 dpi	1	台				台		
製版	製版カメラ	A2以上		台	裁断機	記憶装置付		1	台	
		B3以下		台		自動		台		
	暗室フィルムプリンタ		台	自動丁合機	帳票用		1	台		
	明室フィルムプリンタ	2	台		頁物用		台			
	フィルム自動現像機	2	台	自動紙折機	A2 判	1	台			
	ダイレクト製版機	1	台			判	台			
	殖版機	自動	1	台	綴 機	糸		台		
		手動		台		針金	1	台		
デジタルプレートセッタ(CTP)		台		中綴じ			台			
			台			無線機		台		
校正	平版校正機	自動	1	台	マール・背貼機			1	台	
		手動		台			台			
		デジタル色校正機		台			台			
		アナログ色校正機		台			台			

\*編集ソフト欄には、フォトショップ、イラストレータ、インデザイン等を記入してください。

## 印刷機材等設備明細書

商号又は名称	
--------	--

コンピュータ	オペレーションシステム		編集ソフト*		メーカー	機能		台数	
コンピュータ					印刷機	オフセット	判 × 色	台	
						輪転	判 × 色	台	
						フォーム印刷	フォーム輪転凸版	台	
							フォーム輪転平版	台	
画像入力	カラー スキャナ (1,200dpi以上)	ドラム式	判	台	凸版 印刷機	活版印刷機	台		
		平面式	判	台		活版印刷機裏カーボン用	台		
	モノクロ スキャナ	ドラム式	判	台	平版 印刷機	判	色	台	
		平面式	判	台		判	色	台	
	ダイレクトスクリーンカメラ		判	台		判	色	台	
	デジタル版下読取機		判	台		判	色	台	
	作成機(CAD)		判	台		判	色	台	
						判	色	台	
							台		
							台		
画像出力	メーカー		機種		オンデマンド 印刷機	モノクロ	判	台	
	トータル システム			台				台	
	イメージ セッタ			台				台	
	プリンタ	機種		解像度				判	台
				dpi		台		判	台
				dpi		台		判	台
		dpi	台		判	台			
製版	製版カメラ	A2以上		台	裁断機	記憶装置付	台		
		B3以下		台		自動	台		
	暗室フィルムプリンタ			台	自動丁合機	帳票用	台		
	明室フィルムプリンタ			台		頁物用	台		
	フィルム自動現像機			台	自動紙折機	判	台		
	ダイレクト製版機			台		判	台		
	殖版機	自動		台		綴機	糸	台	
		手動		台	針金		台		
デジタルプレートセッタ(CTP)			台	中綴じ	台				
				無線機	台				
校正	平版校正機	自動		台	マーブル・背貼材		台		
		手動		台	そ の 他		台		
		デジタル色校正機		台			台		
		アナログ色校正機		台			台		

\*編集ソフト欄には、フォトショップ、イラストレータ、インデザイン等を記入してください。



別記様式第6号(1部提出)

\*任意様式可(ただし、下記の内容が記載されていること。)

登録番号

更新の方のみ右詰めで記入してください

記入例

## 契約履行実績一覧表

商号又は名称 (株)山形堂

契約金額	納入又は業務完了年月日	物件名又は業務名	契約相手(官公庁名)
31,500 千円	令和4年11月30日	防災無線一式	山形県
15,750 千円	令和5年2月28日	データ処理業務	山形市
10,000 千円	令和5年4月30日	ワイヤレスマイクロホンシステム	東京都
5,775 千円	令和6年7月31日	パソコン一式	国土交通省 山形河川国道事務所
1,050 千円	令和6年10月31日	非常放送設備一式	山形県

### 記入上の注意事項

1件100万円以上のものを、**契約金額(税込)の大きい順**に記入してください。

**申請日を基準日とし、過去2か年以内に納入又は業務完了したものを記載してください。**

役務の提供に係る契約については、契約が完了した日を業務完了日とします。

長期継続契約の中間報告は記載不要です。

契約の相手方が**国又は地方公共団体**のものが対象です。(独立行政法人や学校法人との契約は対象外です。)

## 契約履行実績一覧表

商号又は名称	
--------	--

契約金額	納入又は業務完了年月日	物件名又は業務名	契約相手(官公庁名)
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			
千円			

\*申請日を基準日とし、国又は地方公共団体に対し、過去2か年以内に納入又は業務完了したもの(長期継続契約の中間報告を除く)を記入してください。

\*1件100万円以上のものを契約金額(税込)の大きい順に記入してください。

記入例

暴力団排除に関する誓約書

私  当社は、

申請者が個人の場合、「私」にチェック  
申請者が法人の場合、「当社」にチェック

- 1 下記のいずれにも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。
- 2 山形県との契約事案について、下記に該当する者であることを知りながら下請契約又は関連する契約(資材、原材料及び物品の購入契約並びにその他の契約)を締結することはしません。
- 3 下記の該当の有無を確認するために、山形県から役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿並びに競争入札参加資格申請書及びその添付書類に記載された情報等が山形県警察本部に提供されることについて同意します。
- 4 暴力団の不当な要求には応じません。また、山形県との契約事案について不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報(「110番通報等」)するとともに、山形県に報告します。
- 5 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が入札参加資格の制限等の不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 役員等(個人である場合にはその者を、法人である場合には役員又は支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。)が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者(以下「暴力団員等」という。)であること。
- 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的あるいは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。
- 個人である場合は、指定暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第9条に規定する指定暴力団員をいう。)と生計を一にする配偶者(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。)であること。

山形県知事 殿

令和 6 年 11 月 1 日 (← 実際の提出日)

住所又は所在地 山形市松波2-8-1  
 商号又は名称 (株)山形堂  
 代表者職氏名 代表取締役 山形 太郎

## 暴力団排除に関する誓約書

私  当社 は、

- 1 下記のいずれにも該当しません。将来においても該当することのないことを誓約します。
- 2 山形県との契約事案について、下記に該当する者であることを知りながら下請契約又は関連する契約(資材、原材料及び物品の購入契約並びにその他の契約)を締結することはしません。
- 3 下記の該当の有無を確認するために、山形県から役員名簿等の提出を求められたときは速やかに提出します。また、当該役員名簿並びに競争入札参加資格申請書及びその添付書類に記載された情報等が山形県警察本部に提供されることについて同意します。
- 4 暴力団の不当な要求には応じません。また、山形県との契約事案について不当な要求を受けたときは、ただちに警察署へ通報(「110番通報等」)するとともに、山形県に報告します。
- 5 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が入札参加資格の制限等の不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

### 記

- 役員等(個人である場合にはその者を、法人である場合には役員又は支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。)が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者(以下「暴力団員等」という。)であること。
- 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
- 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的あるいは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していること。
- 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。
- 個人である場合は、指定暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第9条に規定する指定暴力団員をいう。)と生計を一にする配偶者(婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。)であること。

山形県知事 殿

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

記入例

社会保険・労働保険加入状況一覧表

商号又は名称	(株)山形堂
--------	--------

法定保険の種類	加入状況及び加入義務なしの該当理由
社会保険	健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
労働保険	雇用保険 <input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input checked="" type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	労働者災害補償保険 <input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input checked="" type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):

それぞれの保険の加入状況について、「1 加入」、「2 未加入」、「3 加入義務無し」のいずれかに✓を付してください。  
 (加入形態には、「強制適用」と「任意適用」とがあり、「任意適用」のために加入していない場合には「3 加入義務無し」に✓を付してください。)

「3 加入義務無し」に✓を付した場合、加入義務が無い理由についていずれか該当するものに✓を付してください。  
 なお、必要に応じて、業種やその他の理由について具体的に明記してください。

登録番号								0	0
------	--	--	--	--	--	--	--	---	---

## 社会保険・労働保険加入状況一覧表

商号又は名称	
--------	--

法定保険の種類	加入状況及び加入義務なしの該当理由		
社会 保 険	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">健康保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため  <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種:  <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	健康保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	健康保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">厚生年金保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため  <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種:  <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満のため <input type="checkbox"/> 個人事業主で、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):		
労働 保 険	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">雇用保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等)  <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種:  <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	雇用保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):
	雇用保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">労働者災害補償保険</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 加入  <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。)  <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し                      →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等)  <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種:  <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):                 </td> </tr> </table>	労働者災害補償保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):	
労働者災害補償保険	<input type="checkbox"/> 1 加入 <input type="checkbox"/> 2 未加入(競争入札の参加資格を有しません。) <input type="checkbox"/> 3 加入義務無し →該当理由 <input type="checkbox"/> 被保険者となる従業員がいないため(代表及び役員のみ、同居する親族のみでの経営等) <input type="checkbox"/> 個人事業主で、労働者5人未満であり、加入義務がない業種のため 業種: <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入):		

※1 「3 加入義務無し」に✓を付した場合は、該当理由について、いずれか該当するものに✓を付し、必要に応じて業種や理由を明記すること

※2 (1) 社会保険(健康保険・厚生年金保険)の加入状況が確認できる書類の写しを添付すること  
(※健康保険と厚生年金保険の加入状況が異なる場合は、各々における添付書類を提出すること)

**【例】**

- ・納入告知書(納付書・領収証書)
- ・保険料納入告知額・領収済額通知書
- ・社会保険料納入確認書
- ・納入告知書・領収証書(健康保険組合発行)
- ・納付の猶予許可通知書

} それぞれ申請時の最も近い時期に納付したもの

(2) 労働保険(雇用保険・労働者災害補償保険)の加入状況が確認できる書類の写しを添付すること

**【例】**

- ・概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)
- ・労働保険料等納入通知書(労働保険事務組合発行)
- ・納付の猶予許可通知書

} それぞれ申請時の最も近い時期に納付したもの