

受付番号(※この欄は記入しないでください。)							

農業用機械等の購入
農業用機械等の賃貸借

競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

(公財)北海道農業公社 理事長 宛

令和3年度及び令和4年度において、(公財)北海道農業公社が発注する農業用機械等の購入契約及び農業用機械等の賃貸借契約に係る競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

申請人の所在地	郵便番号				—					電話番号	()	—
	フリガナ 商号又は名称											
フリガナ 代表者	実印											

【支店等】 次の欄は本店が道外の場合で、道内に(公財)北海道農業公社と取引を行う支店等がある場合使用してください。

所在地	郵便番号				—					電話番号	()	—
	フリガナ 商号又は名称											
フリガナ 代表者 (支店等の代表者)												

1 契約履行が可能な地域及び所管する発注支所

公社支所 (総合)振興局管内	日胆支所				道南支所		上川支所	十勝支所	釧路支所	根室支所	北見支所	道北支所		
	空知	石狩	後志	胆振	日高	渡島	檜山	上川	十勝	釧路	根室	オホーツク	留萌	宗谷
契約履行が可能な地域														

◎ 契約履行が可能な地域に○印を付してください。

受付	受付年月日			所属	
	令和 年 月 日	職氏名		印	

2 事業所の概要

(1)法人設立登記(個人の場合は開業)	(2)資本金(個人の場合は不要)	(3)従業員数(代表者を含む)
昭・平 年 月 日	万円	人

3 家畜管理用機械及び牧場用機械取扱い一覧 (別記第7号様式)

取扱いのある機器について、注意事項をよく読んで記載してください。

4 営業に必要な許可等 (「営業許可等一覧」を参照して、該当するところに○印を付けてください。)

物品の購入等								物品の賃貸借
採石	砂利	火薬	肥料	農薬	液石ガス	毒劇物	クリーニング	レンタカー
医療	医薬	麻薬	覚せい	動物薬	計量	家畜	測量	
指定	認定	認証	揮発油	石油	食品	米穀		

従 業 員 名 簿

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

実印

次のとおり相違ありません。

職 種	氏 名	住 所
代 表 者 (店 主)		
役 職 名 (家 族 従 業 員)		
従 業 員		

誓 約 書

(公財)北海道農業公社 理事長 様

私は、(公財)北海道農業公社が実施する競争入札参加資格審査の申請に当たり、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(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下同じ。))又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、競争入札参加資格を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、(公財)北海道農業公社が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和 年 月 日

所 在 地 〒

商号又は名称
代 表 者

印

社会保険等適用除外申出書

(公財)北海道農業公社 理事長 様

次の理由により、社会保険又は雇用保険の届出義務のないことを申し出ます。
また、申出の内容を確認するため、北海道が他の官公署等に照会を行うことについて承諾します。

【社会保険】 健康保険 厚生年金保険

1. 従業員5人未満の個人事業所であるため。
2. 従業員5人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所のため。
3. その他

注1 届出義務のない保険の種類をチェックし、該当する番号を○で囲むこと。
2 その他を選択した場合は、関係機関に問い合わせを行った上でその理由を記載すること。
(例) ○○年金事務所に確認し、△△により適用除外となる。

【雇用保険】

1. 従業員のいない個人事業所であるため。
2. 役員だけの法人であるため。
3. その他

注1 該当する番号を○で囲むこと。
2 その他を選択した場合は、関係機関に問い合わせを行った上でその理由を記載すること。
(例) ○○ハローワークに確認し、△△により適用除外となる。

令和 年 月 日

所在地
商号又は名称
代表者

印