

(要領様式第1号)

消費者被害防止啓発放送等業務に係る  
公募型プロポーザル参加申込書

平成 年 月 日

長野県知事 阿部 守一 様  
(くらし安全・消費生活課扱い)

住 所  
商号又は名称  
代表者 氏名

印

設 立 年 月		
資 本 金		
従業者数又は専従職員数		
事 業 概 要		
年 間 売 上 高		
類似受注事業の実績	発 注 者	受注事業の内容
その他特記事項 (PR等)		
連絡責任者 職 氏名		
連絡先 (電話・FAX)		
連絡先Eメールアドレス		
会社等HPアドレス		

記載上の注意事項

- 1 設立年月は、法人にあつては創業年月、個人にあつては営業開始年月を記入してください。
- 2 資本金は、法人にあつては払込資本金額、個人にあつては元入金額を記入してください。
- 3 年間売上高は、申込直前営業年度の決算における年間売上高を記入してください。
- 4 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。
- 5 連絡責任者及び連絡先は、電話等で照会したときに説明できる担当者名等を記入してください。

添付書類

- 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

(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

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