参　加　表　明　書

　年　　　月　　　日

北海道知事　　　鈴　木　直　道　　様

　業務名　　看護師等養成修学資金貸付金債権回収委託業務

標記業務の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添付して申し込みます。

（事業者又はコンソーシアム代表者）

住　所

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

【事業者概要】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | | | | |
| 会社・事業所名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 〒　　－ |
| 電　話　番　号 | |  | | Ｆ Ａ Ｘ 番 号 |  |
| 設　立　時　期 | |  | | 従　業　員　数 |  |
| 営　業　年　数 | |  | | 資本金額（千円） |  |
| 主な業務 | |  | | | |
| 道内の事務所の概要  （本店が道外の場合の道内の事務所等） | | 会社・事業所名： |  | | |
| 住所： |  | | |
| 代表者氏名： |  | | |

【申し出事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 地方自治法施行令第167条の４第１項の規定に該当 | 有　　・　　無 |
| 地方自治法施行令第167条の４第２項の規定に該当 | 有　　・　　無 |
| 道が行う指名競争入札に関する指名の停止 | 有　　・　　無 |
| 暴力団関係事業者等であることにより、北海道が行う競争入札等への参加除外 | 有　　・　　無 |
| 暴力団関係事業者 | 有　　・　　無 |
| 道税の滞納 | 有　　・　　無 |

【連絡担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | 職・氏名： | |
| 電話番号： | ＦＡＸ： |
| Ｅ-mail ： | |

【添付資料】　　　法務大臣による債権管理回収業に係る許可証の写し

　法務大臣による集金代行業務に係る兼業承認の承認書の写し

　法人登記簿謄本の写し

　道税（道が賦課徴収する税）に関する納税証明書（発行後３ヶ月以内のもの）

　コンソーシアム協定書の写し（コンソーシアムの場合）