別紙11

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

厚生労働省奈良労働局総務部長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

電子調達案件の紙入札方式での参加について

　下記入札案件について、電子調達システムを利用しての入札に参加できないため、紙入札方式での参加をいたします。

記

　１　入札案件名

令和７年度 若年者地域連携事業

　２　電子調達システムでの参加ができない理由

　３　紙入札業者登録内容

　　　　別紙12「紙入札業者登録票」のとおり

別紙12

**紙入札業者登録票**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名称 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者役職 |  |
| 部署名 |  |
| 代表者電話番号 |  |
| 連絡先名称 |  |
| 連絡先氏名 |  |
| 連絡先郵便番号 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

※　電子調達システムでの参加業者については、提出は不要。

※「部署名」は、代表者の所属部署が特段ない場合には空欄でもよい。

別紙13

令和　　年　　月　　日

適　 合 　証　 明 　書

入札説明書に記載の「競争参加資格」について以下のとおり適合することを証明いたします。

住所

商号又は名称

代表者氏名

案件名：令和７年度若年者地域連携事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 競争参加資格 | 適否 | 合格判定の拠となる事由 |
| 経営の状況が健全であること。信用度が極度に悪化していないこと。 |  | 以下の写しを添付。  ・過去２か年度分の財務諸表  ・公認会計士若しくは監査法人による監査報告書の写し、又は、民間で使用されている「中小企業の会計の関する指針の適用に関するチェックリスト」（日本税理士会連合会作成）若しくは「中小企業の会計に関する基本要領の適用に関するチェックリスト」（日本税理士連合会作成）を用いて税理士が確認した結果の写し（過去２か年度分）  ※上記写しのほか、必要な場合に労働者名簿、賃金台帳、本事業を受託した際に予定している外注先の情報・業務内容等の提出を求めることがある。 |

※「適否」の判定に当たっては、「○」又は「×」のいずれかを記入すること。