

参 加 表 明 書

アイヌアートショー2026企画運営等業務のプロポーザルに参加したいので、
関係書類を添付して提出します。

令和 年 月 日

公益財団法人アイヌ民族文化財団
理事長 常 本 照 樹 様

コンソーシアム又は単独法人代表者
(法 人 名)

(代表者名)

⑩

(所在地又は住所)

【法人の概要】

会社・事業所名	会社・事業所名					
	代 表 者 名					
	(連絡担当窓口)					
	職・氏名；					
	所 在 地：					
	電話番号：					
	F A X番号：					
	ホームページ：					
	メールアドレス：					
設 立 年 月	年 月	業績〔決算期 月〕 (単位：百万円)				
資 本 金	円	売上高	売上高	営業利益	経常利益	当期利益
従 業 員 数	人	前 期				
主 業 種		前々期				
道内の営業拠点名 所在地 電話番号 担当者職・氏名						

【過去の実績】

国（独立行政法人、国立大学法人等を含む）、又は地方公共団体等（地方独立行政法人等を含む）との間で契約・履行した類似・関連業務の実績を記載してください。

契約名	発注者	完了年月	事業費 (千円)	事業概要

※コンソーシアムによる参加の場合は、構成員ごとに作成してください。

【申出事項】

次のいずれにも該当することの申出（該当する場合 ☒ を記入してください。）

地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項に規定する者（未成年者、被保佐人又は被補助人であつて、契約締結のために必要な同意を得ている者は含まれない。）ではない。	<input type="checkbox"/>
地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項の規定により北海道の実施する競争入札への参加を排除されている者ではない。	<input type="checkbox"/>
北海道が行う指名競争入札に関する指名を停止されていない。	<input type="checkbox"/>
国土交通省本省及び文化庁のいずれからも指名競争入札に関する指名を停止されていない。〔企画提案募集公告Ⅱ(2)④において求められている場合に限る。〕	<input type="checkbox"/>
当財団と締結した契約等に関して不正又は不誠実な行為があつたとして当財団が取引停止を通知した期間中ではない。	<input type="checkbox"/>
暴力団関係事業者等であることにより、国、又は地方公共団体が行う競争入札への参加を除外されていない。 ※添付書類として「誓約書」（様式 2）を提出すること。	<input type="checkbox"/>
次に掲げる税を滞納していない。 (1)道税（個人の道民税及び地方消費税を除く。以下同じ） (2)本社が所在する都府県の事業税（道税の納税義務がある場合を除く。） (3)消費税及び地方消費税	<input type="checkbox"/>
次に掲げる社会保険等の届出の義務を履行している。 (1)健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）第 48 号の規程による届出 (2)厚生年金保険法（昭和 29 年法律第 115 号）第 27 条の規程による届出 (3)雇用保険法（昭和 49 年法律第 116 号）第 7 条の規程による届出 ※社会保険等の届出の義務がない場合は、社会保険等適用除外申出書（別記第 1 号様式）を提出すること。〔一般競争入札に係る入札公告に同じ。〕	<input type="checkbox"/>
過去において、本業務と同種同規模の契約を締結し、かつ誠実に履行した者であること	<input type="checkbox"/>

（注意事項）

提出にあたっては、代表者印（コンソーシアムの場合は代表法人の代表印）を忘れずに押印してください。

なお、支店長などで、代表権のない方の代表者印で提出する場合は、この参加表明に関する委任状を添付する必要がありますので、ご注意ください。

（添付資料）※いずれも写しで構いません

- ① 契約履行実績を確認できる資料（契約書又は請書等）コンソーシアムにあつては、代表法人及び構成法人それぞれに関するものを添付してください。
- ② 法人の登記事項証明書又は登記簿謄本
- ③ 納税証明書（消費税及び地方消費税及び道税の滞納の有無が分かるもの）
- ④ コンソーシアムにあつては、コンソーシアム協定書
- ⑤ 健康保険・厚生年金保険の届出義務を履行している事実を証する書類
- ⑥ 雇用保険の届出義務を履行している事実を証する書類