（様式１）

令和　 　年　 　月　 　日

応募申込書

　瑞浪市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　瑞浪市公園施設管理運営者公募に応募します。

（様式２）

資格確認書

　　　令和　 　年　 　月　 　日

瑞浪市長　様

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　私又は当法人は、瑞浪市公園施設管理運営者公募への応募に際し、応募資格を満たすとともに、次の欠格事項に該当しないこと並びに提出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。

〈欠格事項〉

１．市・県民税、固定資産税、軽自動車税、法人税、法人市民税、消費税、地方消費税等の租税及び国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、上下水道使用料、市営住宅使用料、保育料、幼児園授業料等、瑞浪市が徴する使用料等を滞納していること

２．会社更生法・民事再生法による更生・再生手続中であること

３．地方自治法施行令第167条の４の規定により、本市における入札参加資格を制限されていること

４．暴力団（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２号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（瑞浪市暴力団排除条例（平成24年10月条例第25号）第２条第２号に規定する暴力団員等をいう。）及び瑞浪市が行う契約からの暴力団排除に関する措置要綱（平成23年告示第１号）第３条第１項第３号から同項第８号に該当する者であること

５．２年以内に労働基準監督署から是正勧告を受けていること（又は、是正勧告を受けている場合には、必要な措置の実施について労働基準監督署に報告済みでないこと）

（様式３）

役員等氏名一覧表

令和　 　年　 　月　 　日の役員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 氏名のカナ | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  |  |  | ．　． |  |  |
|  |  |  | ．　． |  |  |
|  |  |  | ．　． |  |  |
|  |  |  | ．　． |  |  |
|  |  |  | ．　． |  |  |
|  |  |  | ．　． |  |  |
|  |  |  | ．　． |  |  |

瑞浪市暴力団排除条例第７条に基づき、代表者又は役員に暴力団員等がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を岐阜県警察本部に照会することについて、同意します。

また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

所在地：

法人名：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式３の２）

事業者氏名一覧表

令和　 　年　 　月　 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 |
| （　　　　　　　） |  |  |  |
| （　　　　　　　） |  |  |  |

瑞浪市暴力団排除条例第７条に基づき、私が暴力団員等でないことを確認するため、本様式に記載された情報を岐阜県警察本部に照会することについて、同意します。

住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式４）

瑞浪市税等の納付状況調査の同意書

令和　 　年　 　月　 　日

　瑞浪市長　様

所在地

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

※瑞浪市税等の手続きにおいて、通知等送付先　が上記所在地と異なる場合は、下記もご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通知等送付先

　　　　当法人は、瑞浪市公園施設管理運営者公募の応募手続時及び瑞浪市公園施設管理許可期間内に瑞浪市が以下の市税等納付状況調査を行うことに同意します。

　　　（１）市民税・県民税

　　　（２）法人市民税

　　　（３）固定資産税・都市計画税

　　　（４）軽自動車税

（様式４の２）

瑞浪市税等の納付状況調査の同意書

令和　 　年　 　月　 　日

　瑞浪市長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

※瑞浪市税等の手続きにおいて、通知等送付先　が上記所在地と異なる場合は、下記もご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通知等送付先

　　　　私は瑞浪市公園施設管理運営者公募の応募手続時及び瑞浪市公園施設管理許可期間内に瑞浪市が以下の市税等納付状況調査を行うことに同意します。

　　　（１）市民税・県民税

　　　（２）固定資産税・都市計画税

　　　（３）軽自動車税

　　　（４）国民健康保険料

　　　（５）後期高齢者医療保険料

　　　（６）介護保険料

　　　（７）上下水道使用料、農業集落排水処理施設使用料、し尿処理手数料

　　　（８）市営住宅使用料

　　　（９）保育所使用料及び幼稚園授業料

（様式５）

事業者の概要

（令和　　年　　月現在）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）氏名又は法人名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| 住所又は所在地 | 〒※登記簿上の本店所在地を記入（市税等納付状況調査（様式4同意書による）に使用します。 |
| 個人：生年月日法人：設立年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 沿　革※個人の場合はこれまでの事業の運営状況 |  |
| 事業内容等 |  |
| 連絡担当者 | 【氏名】 【所属】【電話】　　　　　　　　　【ＦＡＸ】【Ｅ－mail】 |
| 特記事項 |  |