横浜市二ツ橋地域ケアプラザ指定管理者　申請書類（表紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認欄 | インデックス番号 | 番号 | 提出資料名 |
| □ | － | ０ | 申請書類（表紙） |
| □ | － | １ | 指定申請書（様式１） |
| □ | － | ２ | 団体の概要（様式２－１） |
| □ | － | ３ | 役員等氏名一覧表（様式３）【エクセルファイル】 |
| □ | － | ４ | 欠格事項に該当しない宣誓書（様式４） |
| □ | － | ５ | 応募資格に該当する宣誓書（様式５） |
| □ | － | ６ | 定款、規約その他これらに類する書類 |
| □ | １ | ７ | 履歴事項全部証明書（法人のみ。応募書類の受付期間の最終日時点の情報がわかるもの。） |
| □ | ２ | ８ | 納税証明書 その３の３（公募要項の配布開始日以降に発行されたもの。） |
| □ | － | ９ | 横浜市税の納税状況調査の同意書（様式６） |
| □ | － | 10 | （該当する場合には）法人税及び法人市民税の課税対象となる収益事業等を実施していないことの宣誓書（様式７） |
| □ | － | 11 | 労働保険（労災・雇用）の加入を確認できる書類：労働局、労働基準監督署又は労働保険事務組合発行の労働保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 |
| □ | － | 12 | 健康保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の健康保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 |
| □ | － | 13 | 厚生年金保険の加入を確認できる書類：年金事務所又は健康保険組合発行の厚生年金保険料の領収書の写し（直近の１回分）等 |
| □ | － | 14 | （11から13までのいずれかの保険に加入する必要がない場合は）労働保険、健康保険及び厚生年金保険の加入の必要がないことについての申出書（様式８） |
| □ | － | 15 | 団体の現在の組織、人事体制を示す人事労務関係の書類（就業規則、給与規定等） |
| □ | － | 16 | 設立趣旨、事業内容のパンフレット等団体の概要がわかるもの |
| □ | － | 17 | 評価基準加点項目に係る申出書（様式９及び様式９－２）  （加点を希望する団体のみ。様式９－２は、必要に応じて提出） |
| 共同事業体を結成して応募する場合は、次の書類も提出（該当の場合のみ） | | | |
| □ | － | ２－２ | 共同事業体の結成に関する申請書（様式２－２） |
| □ | ３ | ２－３ | 共同事業体の結成に関する協定書（様式２－３） |
| □ | － | ２－４ | 共同事業体連絡先一覧（様式２－４） |
| □ | － | ２－５ | 共同事業体間の役割分担計画書（様式２－５） |
| 中小企業等協同組合として応募する場合は、次の書類も提出（該当の場合のみ） | | | |
| □ | － | ２－６ | 事業協同組合等構成員表（様式２－６） |