

委任状（兼使用印鑑届）

令和 年 月 日

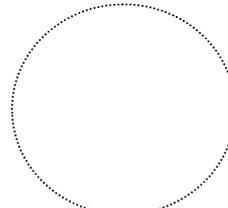
岡山市長 様

〒

本 社 所 在 地

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 氏 名



実 印

岡山市との取引に係る権限を、次回変更届が受付されるまで、次のとおり委任します。
また、下記受任者印を入札、見積りへの参加、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用しますのでお届けします。

記

- 【該当部門】 建設工事 コンサル 役務 物品(原材料) 食料品
 特定調達名簿 小修繕業者名簿

〒-

1 委任先所在地

2 委任先名称

3 受任者職氏名

4 委任先電話番号

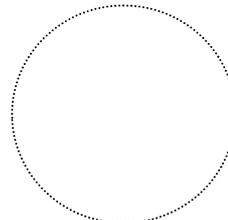
() -

5 委任先FAX番号

() -

6 委任事項

| | ・建設工事 ・コンサル ・役務 ・特定調達 | ・物 品 ・食料品 ・小修繕 | |
|---|--------------------------------|----------------------|------------------------|
| 1 | ○ | ○ | 入札（見積）に参加する権限 |
| 2 | ○ | ○ | 入札（見積）参加に係る復代理人を選任する権限 |
| 3 | ○ | ○ | 契約を締結する権限 |
| 4 | ○ | ○ | 代金の請求及び受領の権限 |
| 5 | ○ | ○ | 保証契約人となる権限 |
| 6 | ○ | | 共同企業体に関する一切の権限 |
| 7 | ○ | ○ | その他契約締結及び履行に関する一切の権限 |



受任者印 ※
(使用印)

※ 受任者印（使用印）は、債権者登録の使用印と同一であること。
また、代表者役職印又は個人印であること。（会社印は不可）

使用印鑑届

令和 年 月 日

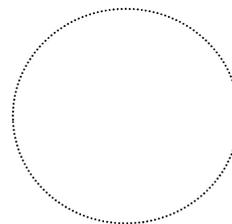
岡山市長 様

〒 ー

本社所在地

商号又は名称

代表者職氏名

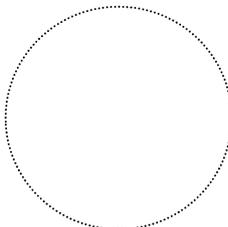


実印

下記の印鑑は入札、見積りへの参加、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために
使用しますのでお届けします。

記

- 【該当部門】 建設工事 コンサル 役務 物品(原材料) 食料品
 特定調達名簿 小修繕業者名簿



使用印 ※

- ※ 使用印は、債権者登録の使用印と同一であること。
また、代表者役職印又は個人印であること。(会社印は不可)

暴力団排除に関する誓約書（兼同意書）

私は、岡山市暴力団排除基本条例（平成24年市条例第3号。以下「条例」という。）に基づき、条例の趣旨を理解した上で、岡山市が行う公共事業その他の市の事務事業により暴力団（条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）を利することとならないように、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、入札参加資格の取り消しや契約解除等、岡山市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、誓約事項の確認等のために、岡山市が岡山県警察本部等に対し照会を行うことについても同意します。

記

- 次に掲げる者が暴力団員（条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）ではないこと及び暴力団員を次に掲げる者として新たに選任しないこと。
 - 法人である場合 代表者及び役員
 - 個人事業主である場合 代表者
- 1の各号に該当する者が暴力団及び暴力団員と社会的に非難される関係を有していないこと。
- 使用人として、暴力団員を雇用していないこと及び新たに雇用しないこと。
- 暴力団及び暴力団員が実質的に経営に参加していないこと。
- 1から4までのすべてを満たす者を下請負人とする。

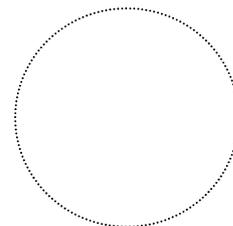
令和 年 月 日

岡山市長様

本社所在地

商号又は名称

代表者職氏名



(実印)

社会保険の適用事業所ではない ことの申出書

令和 年 月 日

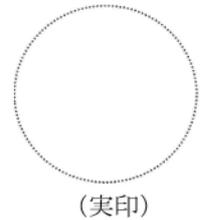
岡山市長 様

〒 -

本社所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____



下記のとおり、社会保険の適用事業所ではないことを申し出ます。
なお、この申出書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------|
| 理由 | <input type="checkbox"/> 事業開始時から | ※いつの時点から適用事業所ではないか記入してください。 |
| | <input type="checkbox"/> 年 月 日から | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| | _____ | |
| 以上の理由により、現在は社会保険の適用事業所ではありません。 | | |
| 令和 年 月 日 , 関係機関(_____), 担当者(_____)氏に上記内容について確認しました。 | | |

注)1 この申出書は、市内業者のうち、法人及び職員数5人以上の個人業者の方で、健康保険又は厚生年金保険の加入義務がない方のみ提出してください。

2 審査時に疑義が生じた場合、関係機関への問い合わせや、追加書類の提出を求められることがあります。

社会保険料納入証明申請書

※下記の太枠内に記入してください。

1 申請者

| ①事業所整理記号 | ②事業所番号 |
|----------|--------|
| | |

2 証明書の請求枚数

| | |
|--|---|
| | 枚 |
|--|---|

3 証明事項等

| ③証明対象期間 |
|--|
| 発行日の属する月の25か月前の 月分から発行日において既に納 期が経過した月分までの23か月 |

| ④出力区分 | ⑤証明範囲区分 |
|-------|---------|
| 一括用のみ | 延滞金含む |

岡山市競争入札参加資格審査申請書に添付するため、上記の期間について、納入証明書を発行願います。

| | | | |
|----|---|---|---|
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

| | |
|--------|------------------|
| 〒 | — |
| 事業所所在地 | |
| 事業所名称 | |
| 事業主職氏名 | 事業主 ^印 |
| 電話番号 | |

【注意事項】

事業主の方が年金事務所の窓口で社会保険料納入証明書の交付を受けられる場合は、写真付き身分証明書（運転免許証等）をお持ちください。また、**事業主以外の方**が年金事務所窓口で社会保険料納入証明書の交付を受けられる場合は、**委任状**および写真付き身分証明書（運転免許証等）をお持ちください。

なお、郵送で社会保険料納入証明書の交付を受けられる場合は、年金事務所へ届出されている所在地へ送付されます。（不明な点がございましたら、所管の年金事務所へご確認ください。）