

使用印鑑届兼委任状

年 月 日

大仙市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

【委任しない場合】

私は、代理人を定めずに自らが入札見積に参加し、契約の締結のため下記の印鑑を使用したいのでお届けいたします。

使用印鑑



【受任者を設置し、委任する場合（例：本店が支店等に委任する場合等）】

私は、受任者を代理人と定め、令和 年 月 日より下記の権限を委任いたします。受任者の使用印鑑については、下記の印鑑を使用したいのでお届けいたします。

委任する申請区分（ 建設工事 ・ 建設コンサルタント業務等 ・ 物品調達 ・ 役務の提供 ）

※委託する部分に○してください。囲み線も可。

記

（委任事項）

- 1. 入札及び見積もりに関すること。
- 2. 契約の締結に関すること。
- 3. 契約の履行に関すること。
- 4. 代金の請求及び受領に関すること。
- 5. 復代理人の選任に関すること。
- 6. その他これに付随する一切の件

使用印鑑  
(受任者の使用印)



(注) 受任者は、様式「共通－４」の役員名簿への記載も忘れずをお願いします。

# 課税及び納付状況確認（照会）同意書

年 月 日

大仙市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

法 人 番 号

（個人事業主の場合は生年月日を記載すること。）

担当者（職氏名）

電 話 番 号

商号又は名称

私（法人（団体）含む）は、大仙市契約業者資格審査申請(旧称：大仙市入札参加資格審査申請)にかかる課税状況及び納税状況について、市の入札又は契約に関する届出を行っている間は、年度に限らず継続して、貴市契約検査課が貴市の税務、収納を担当する関係部署等に確認（照会）することについて

同意します ・ 同意しません

当市契約検査課が税務、収納を担当する関係部署に対して行う確認（照会）事項は、法人税や市県民税を含む個人課税の課税状況の有無、課税状況に対する納税状況となります。令和7年2月7日までに申請があったものについては、確認（照会）する基準日は令和7年2月28日となります。基準日時点における確認（照会）によって滞納があった場合には、大仙市契約業者資格審査申請(旧称：大仙市入札参加資格審査申請)に登録できない場合がありますのでご留意願います。ただし、納税の猶予の特例（特例猶予）による猶予が認められる場合には、猶予された当該期間については滞納として扱いません。

なお、**令和7年2月8日以降に申請があったものについては、申請のあった月の末日が基準日となります。**

「同意します」とした場合には、市の入札又は契約に関する届出を行っている間は、同意書提出時の所在地及び社名であれば代表者の変更があった場合でも、同意書の変更が無い限りは申請時の同意書を有効とし、今後の大仙市入札参加資格審査申請の際に、「大仙市税の納税証明書（完納を証明するもの（滞納なし証明書））」の添付が不要となります。ただし、**所在地変更のほか、会社の統合、消滅又は吸収合併等による社名変更の場合や過去に提出している同意書の同意事項を変更する場合には、再提出が必要になります。**

なお、同意書における確認（照会）については、大仙市契約業者資格審査申請(旧称：大仙市入札参加資格審査申請)に対するものであり、契約する際に添付する証明書を不要とするものではありません。

「同意しません」とした場合や、同意の欄に記入がない場合には、大仙市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの本庁舎・各支所の納税担当課において交付される、「大仙市税の納税証明書（完納を証明するもの（滞納なし証明書））」が必要になりますので添付をお願いいたします。なお、法人にあっては法人課税分とし、個人事業主にあっては個人課税分となります。

※証明書は申請日前おおむね1ヵ月以内に発行されたもの。

国民年金保険料納付確認（申請）書

（個人事業主用）

1. 申請者

個人番号（または基礎年金番号）

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	

2. 申請理由

入札参加資格審査申請のため
---------------

3. 確認事由

項 目	対 象 期 間	未納の有無
国民年金保険料	年 月分から 年 月分まで	有・無

※対象期間は、申請日に証明可能な月までの直近２年間を対象とする。

-----  
上記のとおり相違ないことを確認します。

年 月 日

日本年金機構  
年金事務所長 印

【個人番号（マイナンバー）により申請する際の添付書類について】

- 本人が窓口で確認（申請）書を提出する場合は、マイナンバーカード（個人番号カード）を提示してください。  
お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください※<sup>1</sup>。
- ①マイナンバーが確認できる書類：個人番号の表示がある住民票の写し、通知カード（氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る）  
②身元（実存）確認書類：運転免許証、パスポート、在留カードなど※<sup>2</sup>
- ※<sup>1</sup> 郵送で確認（申請）書を提出する場合は、マイナンバーカード表／裏両面または①および②のコピーを添付してください。  
※<sup>2</sup> 上記以外の②身元（実存）確認書類については、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

社会保険料納入確認（申請）書

（法人又は任意適用事業所用）

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号

事業所所在地 (船舶所有者住所)	〒
事業所名称	
事業主氏名 (船舶所有者氏名)	
電話番号	

2. 申請事由

入札参加資格審査申請のため
---------------

3. 確認書の請求枚数

枚
---

4. 確認事由

項目	対象期間	未納の有無
健康保険料・船員保険料 厚生年金保険料 子ども・子育て拠出金 (延滞金を含む)	年 月分から 年 月分まで	有・無

※対象期間は、申請日に証明可能な月までの直近2年間を対象とする。

管掌区分	1. 全国健康保険協会管掌健康保険      2. 組管掌健康保険
------	-----------------------------------

上記のとおり相違ないことを確認します。

年 月 日

日本年金機構  
年金事務所長 印

委任欄

私、上記申請者は社会保険料納入確認書の交付申請及び受領について、 印  
下記の者に委任します。

受任者氏名  
受任者住所  
委任者との関係

暴力団排除に関する誓約書兼同意書

私は、法令及び大仙市が定める入札参加関連規定を遵守した上で資格審査申請を行うものとし、下記の事項について誓約します。

また、暴力団排除に関する調査が必要と認められた場合、大仙警察署長に照会することについて同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等は、次のいずれにも該当しません。
- (１) 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。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団

(２) 暴力団員 法第２条第６号に規定する暴力団員

(３) 暴力団と密接な関係を有するもの 大仙市暴力団排除条例第６条に規定する暴力団員及び暴力団と密接な関係を有する者で、次のいずれかに該当するもの
- ア 暴力団員が役員（法第９条第２１号ロに規定する役員をいう。以下同じ。）として、又は実質的に関与している事業者
- イ 暴力団員を業務に関し監督する責任を有するもの（役員を除く。以下「監督責任者」という。）として使用し、又は代理人として選任している事業者
- ウ 次に掲げる行為をした事業者。ただし、事業者が法人である場合にあっては、役員又は監督責任者が当該行為をした事業者に限る
- (ア) 自己もしくは自己の関係者の利益を図り、又は特定の者に損害を加える目的を持って、暴力団の威力を利用する行為

(イ) 暴力団又は暴力団員に対して、金品その他の財産上の利益の供与をする行為

(ウ) (ア) 又は (イ) に掲げるもののほか、暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係を有していると認められる行為
- 2 １の（２）及び（３）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

以上

年 月 日

大仙市長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

役員名簿

役職名	氏 名		性別	居住地	生年月日	就任年月日
	漢字	カナ				

※申請日時点の役員等について漏れなく記入してください。  
※法人の場合は、役員（事業協同組合の場合は理事）及び受任者について記入し、その役職（「代表取締役」、「取締役」、「監査役」、「支店長」等）を記入してください。  
※個人の場合は、事業主及び受任者について記入し、役職名には「事業主」、「受任者」のいずれかを記入してください。  
※居住地の欄は、秋田県内に居住の場合は「大仙市」等の市名を、県外に居住の場合は「東京都」等を記載してください。  
※記入欄が不足する場合は、必要枚数を使用し、２枚目以降に頁数及び総頁数を記入してください。

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

役員名簿

2枚／2枚

[illegible]

## 大仙市契約業者資格審査申請委任状

大仙市長      様

私は、次の者を代理人と定め、大仙市契約業者資格審査（旧称：大仙市入札参加資格審査）の申請に関し、次の権限を委任します。

### 委任事項

- １．申請書類の作成ならびに申請、受領
- ２．申請書類記載事項の加除訂正

年          月          日

（委任者）所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

（受任者）所在地又は住所

行政書士登録番号

申請代理人氏名

印

電話番号      （          ）          ー

F A X 番号    （          ）          ー