

入札参加資格審査申請書

令和 5年 7 月 20 日

長野森林組合長 殿

住 所 長野市大字稲葉字上千田沖 134 番地2

申請者 商号又は名称 株式会社ながの Forest

氏 名 代表取締役 長野 森太郎

印

長野森林組合の発注する事業等の入札等に参加する資格の審査を申請します。
なお、申請書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。
また、事業実施に当っては現場に有資格者を配置致します。

記

申請内容

住 所	〒380-0915 長野市大字稲葉字上千田沖 134 番地2		
商号又は名称 氏 名 電話、FAX E-mail	株式会社ながの Forest 代表取締役 長野 森太郎 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0000 E-mail xxx@xx.com	従業員数	13 人
取 引 銀 行	金融機関名	森林銀行	支店名 山林支店
	口座番号	00000000 (当座・普通)	
	(フリガナ) 口座名義人	カ)ナガノフォレスト	
適格事業者登録番号	000000000000	免税事業者	(右に○願います)
所有免許・資格等 (登録内容に係る資格等)	伐木・刈払機安全衛生教育、車両系建設機械運転技能講習、林業架線作業、 はい作業主任者技能講習、不整地運搬車技能講習、高所作業車運転技能講習		
所有機械等	フォワーダ、0.25 グラップル		
登 録 内 容 希望する登録内容を○で囲って 下さい。 標記のない事業は、 その他欄に希望する内容を 記入して下さい。	造林事業 運搬事業 土木工事 その他	伐採事業 作業道開設事業 造園工事	搬出事業 高所作業
各種保険加入状況	別紙のとおり (社会保険・任意保険の加入書類(写)の提出をお願いします)		
登録有効期間	登録認定の日の翌日から、令和8年1月31日まで		

注① 希望する登録内容に係る許認可、有資格者、社会保険関係(労災保険等)のコピーを添付してください。

②記入漏れのないようお願いします。

(例) 所有免許・資格等・・・自動車免許、刈払機取扱作業教育修了 所有機械等・・・チェンソー(3台)