



山形県公報

令和6年8月9日(金)
第527号
~~~~~  
毎週火・金曜日発行

## 目次

### 規 則

○山形県財務規則の一部を改正する規則……………(会計局) ……869

### 告 示

- 指定居宅サービス事業者の指定……………(置賜総合支庁地域保健福祉課) ……870
- 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による指定障害福祉サービス事業者の指定に係る事業の廃止……………(庄内総合支庁地域保健福祉課) ……871
- 地域登録検査機関の登録事項の変更の届出……………(農業技術環境課) ……同
- 漁獲共済の契約締結の申込みについての同意成立の届出……………(水産振興課) ……874
- 土地改良区の役員の退任の届出……………(村山総合支庁農村計画課) ……875
- 土地改良区の役員の就任の届出……………(同) ……同

### 公 告

- 令和6年度採石業務管理者試験の実施……………(産業創造振興課) ……同
- 令和6年度家畜(牛)人工授精講習会の実施……………(畜産振興課) ……同
- 令和6年度家畜(牛)人工授精講習会修業試験の実施……………(同) ……876
- 一般競争入札の公告……………(警察本部) ……同

## 規 則

山形県財務規則の一部を改正する規則をここに公布する。  
令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

### 山形県規則第62号

#### 山形県財務規則の一部を改正する規則

山形県財務規則(昭和39年3月県規則第9号)の一部を次のように改正する。

第47条第1項中「及び」を「、第36号の2及び」に改める。

第52条第1項及び第147条第1項中「第36号の6」を「第36号の2、第36号の6」に改める。

別記中「様式第36号の2及び様式第36号の3 削除」を「様式第36号の2 納入通知書・領収証書  
様式第36号の3 削除」に改める。

別記様式第36号の2及び様式第36号の3を次のように改める。

様式第36号の2（納入通知書・領収証書）

表 面

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|----|--------|------|------|----|----|----|----|------|------|----|-----|------|--|--|-----|------|-------|-------|---------------|-----|---------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----|-----|-------|-----|----|----|----|----|------|------|----|-----|------|--|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|--|------|--|-----|-------|-----|----------|-----|----|----|----|----|------|------|------|
| <p>山形県 様式 <input type="text"/> 領収通知書 <span style="float:right">県税外</span></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>加入者名</td> <td>口座記号番号</td> <td>金額</td> </tr> <tr> <td>収納機関番号</td> <td>納付番号</td> <td>確認番号</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>年度</td> <td>会計</td> </tr> <tr> <td>予算</td> <td>執行機関</td> <td>起票番号</td> </tr> <tr> <td>内訳</td> <td>略科目</td> <td>発行回数</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>納期限</td> </tr> </table><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>納入理由</td> <td>領収日付印</td> </tr> <tr> <td>納入義務者</td> <td rowspan="2" style="text-align:center; vertical-align: middle;">(山形県/CYS等本部控)</td> </tr> <tr> <td>発行元</td> </tr> </table><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>C<br/>V<br/>S<br/>等<br/>収<br/>納<br/>用</td> <td></td> </tr> </table> | 加入者名          | 口座記号番号 | 金額 | 収納機関番号 | 納付番号 | 確認番号 | 区分 | 年度 | 会計 | 予算 | 執行機関 | 起票番号 | 内訳 | 略科目 | 発行回数 |  |  | 納期限 | 納入理由 | 領収日付印 | 納入義務者 | (山形県/CYS等本部控) | 発行元 | C<br>V<br>S<br>等<br>収<br>納<br>用 |  | <p>山形県 収入票 <span style="float:right">県税外</span></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>加入者名</td> <td>口座記号番号</td> </tr> <tr> <td>金額</td> <td>納期限</td> </tr> <tr> <td>納入義務者</td> <td>発行元</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>年度</td> </tr> <tr> <td>会計</td> <td>予算</td> </tr> <tr> <td>執行機関</td> <td>起票番号</td> </tr> <tr> <td>内訳</td> <td>略科目</td> </tr> <tr> <td colspan="2">発行回数</td> </tr> </table><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>領収日付印</td> </tr> </table> <p style="text-align:center;">(金融機関等/CYS等店鋪控)</p> | 加入者名 | 口座記号番号 | 金額 | 納期限 | 納入義務者 | 発行元 | 区分 | 年度 | 会計 | 予算 | 執行機関 | 起票番号 | 内訳 | 略科目 | 発行回数 |  | 領収日付印 | <p>山形県 納入通知書兼領収証書 <span style="float:right">県税外</span></p> <p>納入義務者</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>納入額</td> <td>発行回数</td> </tr> <tr> <td>納期限</td> <td></td> </tr> <tr> <td>納入理由</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align:center;">上記の金額を納入してください。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>発行日</td> <td>領収日付印</td> </tr> <tr> <td>発行者</td> <td rowspan="2" style="text-align:center; vertical-align: middle;">(納入義務者控)</td> </tr> <tr> <td>発行元</td> </tr> </table> <p>収入</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>年度</td> <td>会計</td> <td>予算</td> <td>執行機関</td> <td>起票番号</td> <td>内訳番号</td> </tr> </table> <p style="text-align:right;">収入印紙不要</p> | 納入額 | 発行回数 | 納期限 |  | 納入理由 |  | 発行日 | 領収日付印 | 発行者 | (納入義務者控) | 発行元 | 区分 | 年度 | 会計 | 予算 | 執行機関 | 起票番号 | 内訳番号 |
| 加入者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 口座記号番号        | 金額     |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 収納機関番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 納付番号          | 確認番号   |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年度            | 会計     |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 予算                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 執行機関          | 起票番号   |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 略科目           | 発行回数   |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | 納期限    |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 納入理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 領収日付印         |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 納入義務者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (山形県/CYS等本部控) |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 発行元                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| C<br>V<br>S<br>等<br>収<br>納<br>用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 加入者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 口座記号番号        |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 金額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 納期限           |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 納入義務者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 発行元           |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年度            |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 会計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 予算            |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 執行機関                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 起票番号          |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 内訳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 略科目           |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 発行回数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 領収日付印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 納入額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 発行回数          |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 納期限                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 納入理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 発行日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 領収日付印         |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 発行者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (納入義務者控)      |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 発行元                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |        |    |        |      |      |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |
| 区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年度            | 会計     | 予算 | 執行機関   | 起票番号 | 内訳番号 |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |  |     |      |       |       |               |     |                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |        |    |     |       |     |    |    |    |    |      |      |    |     |      |  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |     |  |      |  |     |       |     |          |     |    |    |    |    |      |      |      |

裏 面

|                                                                                                                                                                    |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>&lt;納入場所について&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 山形県指定金融機関の窓口</li> <li>2 山形県指定代理金融機関の窓口</li> <li>3 山形県収納代理金融機関の窓口</li> <li>4 会計管理者又は出納員</li> </ol> |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

備考 用紙の寸法は、縦11.4センチメートル、横29.7センチメートルとし、白紙、紫刷とすること。

様式第36号の3 削除

附 則

この規則は、令和7年3月1日から施行する。

告 示

山形県告示第594号

介護保険法（平成9年法律第123号）第41条第1項の規定により、指定居宅サービス事業者を次のとおり指定した。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

|                        |                                      |         |            |
|------------------------|--------------------------------------|---------|------------|
| 指定居宅サービス事業者の<br>名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                          | サービスの種類 | 指定年月日      |
| 社会福祉法人飯豊町社会福祉協議会       | 日帰り介護センター福祉の里めざみ<br>西置賜郡飯豊町大字椿3642番地 | 通 所 介 護 | 令和 6. 8. 1 |

**山形県告示第595号**

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第46条第2項の規定により、指定障害福祉サービス事業者から次のとおり事業を廃止する旨の届出があった。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定障害福祉サービス事業者の名称及び主たる事務所の所在地 | 事業所の名称及び所在地                        | 障害福祉サービスの種類 | 廃止年月日      |
|------------------------------|------------------------------------|-------------|------------|
| 社会福祉法人ふじの里<br>鶴岡市藤の花一丁目18番地1 | 指定訪問ヘルプサービスふじの花荘<br>鶴岡市藤の花一丁目18番地1 | 居 宅 介 護     | 令和 6. 8. 1 |
| 社会福祉法人ふじの里<br>鶴岡市藤の花一丁目18番地1 | 指定訪問ヘルプサービスふじの花荘<br>鶴岡市藤の花一丁目18番地1 | 重 度 訪 問 介 護 | 同          |

**山形県告示第596号**

農産物検査法（昭和26年法律第144号）第17条第7項の規定により、地域登録検査機関から次のとおり変更した旨の届出があった。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 (1) 届出をした地域登録検査機関の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地

天童市農業協同組合  
代表理事組合長 大石 貞義  
天童市老野森二丁目1番1号

- (2) 届出の内容

| 登録検査機関の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地                |                                             | 変更年月日     |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|
| 変 更 前                                       | 変 更 後                                       |           |
| 天童市農業協同組合<br>代表理事組合長 金子 芳己<br>天童市老野森二丁目1番1号 | 天童市農業協同組合<br>代表理事組合長 大石 貞義<br>天童市老野森二丁目1番1号 | 令和6年5月10日 |

- 2 (1) 届出をした地域登録検査機関の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地

庄内たがわ農業協同組合  
代表理事組合長 海藤 喜久男  
鶴岡市上藤島字備中下3番の1

- (2) 届出の内容

| 農産物検査員の氏名及び農産物検査を行う農産物の種類 |       |            | 変更年月日     |
|---------------------------|-------|------------|-----------|
| 変 更 前                     | 変 更 後 | 備 考        |           |
| 叶野 浩<br>玄米、小麦、大豆、そば       | 同 左   | 国内産農産物に限る。 | 令和6年7月10日 |
| 石川 輝紀<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば   | 同 左   |            |           |
| 日向 一也<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば   | 同 左   |            |           |
| 大滝 尚<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば    | 同 左   |            |           |
| 齋藤 正之<br>玄米、大豆、そば         | 同 左   |            |           |
| 小林 卓史<br>玄米、大豆、そば         | 同 左   |            |           |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 今井 俊<br>玄米、大豆、そば        | 同 左 |
| 野尻 秀一<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 清野 清晃<br>玄米、大豆          | 同 左 |
| 阿部 正<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば  | 同 左 |
| 佐藤 誠<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば  | 同 左 |
| 梅津 茂雄<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば | 同 左 |
| 佐藤 俊喜<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば | 同 左 |
| 山木 均<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば  | 同 左 |
| 鈴木 繁則<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば | 同 左 |
| 五瓶 正人<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 菅原 剛<br>玄米、小麦、大豆、そば     | 同 左 |
| 五十嵐 順<br>玄米、小麦、大豆、そば    | 同 左 |
| 大井 広明<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 佐藤 正春<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 阿部 慶和<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば | 同 左 |
| 庄司 学<br>玄米、大豆           | 同 左 |
| 高橋 健児<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 山口 龍士<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば | 同 左 |
| 池田 直史<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 小田 一貴<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |
| 阿部 仁<br>玄米、大豆、そば        | 同 左 |
| 遠藤 貞吉<br>玄米、大麦、大豆、そば    | 同 左 |
| 板垣 涉<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば  | 同 左 |
| 今野 今人<br>玄米、大豆、そば       | 同 左 |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 鈴木 重昭<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 大滝 正人<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 藪田 凌也<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 伊藤 隆<br>玄米、小麦、大麦、大豆、そば | 同 左               |
| 佐藤 玄明<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 奥山 和樹<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 安野 仁<br>玄米、大豆、そば       | 同 左               |
| 五十嵐 暢弘<br>玄米、大豆、そば     | 同 左               |
| 佐藤 克典<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 阿部 秀一<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 安野 拓<br>玄米、大豆、そば       | 同 左               |
| 高橋 歩<br>玄米、大豆、そば       | 同 左               |
| 佐藤 文秋<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 板垣 綾斗<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 榎本 圭恭<br>玄米、大豆、そば      | 同 左               |
| 清水 誠太<br>玄米、大豆、そば      |                   |
|                        | 小池 智大<br>玄米、大豆、そば |
|                        | 中西 佑芽<br>玄米、大豆、そば |

3 (1) 届出をした地域登録検査機関の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地

有限会社コープスター会  
代表取締役 齋藤 謙二  
鶴岡市越後京田字双見6番地1

(2) 届出の内容

| 農産物検査員の氏名及び農産物検査を行う農産物の種類 |     |            | 変更年月日     |
|---------------------------|-----|------------|-----------|
| 変更前                       | 変更後 | 備考         |           |
| 齋藤 謙二<br>玄米               | 同 左 | 国内産農産物に限る。 | 令和6年7月17日 |
| 齋藤 卓也<br>玄米               | 同 左 |            |           |

|             |     |  |
|-------------|-----|--|
| 斎藤 絵利<br>玄米 |     |  |
| 富樫 大希<br>玄米 | 同 左 |  |

- 4 (1) 届出をした地域登録検査機関の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地  
株式会社アグレスト  
代表取締役 土井 信治  
酒田市北仁田字川除90番地

(2) 届出の内容

| 農産物検査員の氏名及び農産物検査を行う農産物の種類 |             |            | 変更年月日    |
|---------------------------|-------------|------------|----------|
| 変更前                       | 変更後         | 備考         |          |
| 土井 信治<br>玄米               | 同 左         | 国内産農産物に限る。 | 令和6年8月1日 |
| 加藤 治彦<br>もみ、玄米            | 同 左         |            |          |
| 三浦 昌樹<br>玄米               | 同 左         |            |          |
| 高山 正樹<br>玄米               | 同 左         |            |          |
| 遠田 港<br>玄米                |             |            |          |
|                           | 高橋 清信<br>玄米 |            |          |

山形県告示第597号

次の加入区に係る漁業災害補償法（昭和39年法律第158号）第108条第2項の規定による漁獲共済に係る共済契約の締結の申込みをすることについての同意は、同項に規定する要件に適合すると認める。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 (1) 加入区の名称  
吹浦加入区
- (2) 加入区の区域及び漁業の区分  
イ 加入区の区域 飽海郡遊佐町の区域  
ロ 漁業の区分 小型機船底びき網漁業（総トン数15トン未満の漁船によるものをいう。以下同じ。）及び小型定置漁業
- 2 (1) 加入区の名称  
鶴岡市由良加入区
- (2) 加入区の区域及び漁業の区分  
イ 加入区の区域 鶴岡市由良の区域  
ロ 漁業の区分 小型機船底びき網漁業、小型いか釣り漁業（総トン数5トン以上30トン未満の漁船によるものをいう。）及び小型定置漁業
- 3 (1) 加入区の名称  
鶴岡市豊浦加入区
- (2) 加入区の区域及び漁業の区分  
イ 加入区の区域 鶴岡市三瀬、小波渡及び堅苔沢の区域  
ロ 漁業の区分 小型機船底びき網漁業及び小型定置漁業
- 4 (1) 加入区の名称  
鶴岡市鼠ヶ関加入区

## (2) 加入区の区域及び漁業の区分

- イ 加入区の区域 鶴岡市五十川、温海、大岩川、小岩川、早田及び鼠ヶ関の区域  
ロ 漁業の区分 小型機船底びき網漁業、小型定置漁業及びばいかご漁業

## 山形県告示第598号

土地改良法（昭和24年法律第195号）第18条第17項の規定により、天童土地改良区の次の役員が退任した旨の届出があった。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 理事及び監事の別 | 氏 名     | 住 所            |
|----------|---------|----------------|
| 理 事      | 熊 澤 助 一 | 天童市大字窪野目156番地3 |

## 山形県告示第599号

土地改良法（昭和24年法律第195号）第18条第17項の規定により、天童土地改良区の役員に次の者が就任した旨の届出があった。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 理事及び監事の別 | 氏 名     | 住 所            |
|----------|---------|----------------|
| 理 事      | 熊 澤 忠 志 | 天童市大字窪野目187番地2 |

## 公 告

採石法（昭和25年法律第291号）第32条の13第1項の規定により、令和6年度採石業務管理者試験を次のとおり実施する。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

## 1 試験の日時及び場所

- (1) 日時 令和6年10月11日（金）午前10時から正午まで  
(2) 場所 山形県工業技術センター 講堂

山形市松栄二丁目2番1号

## 2 受験手続

受験願書を令和6年8月26日（月）から同年9月6日（金）までの間に山形市松波二丁目8番1号産業労働部産業創造振興課に提出すること（郵送による提出の場合は、同年9月6日（金）までの消印のあるものに限って受け付ける。）。

## 3 その他

詳細については、産業労働部産業創造振興課鉱山鉱害防止・計量担当（電話023(630)2361）に問い合わせること。

家畜改良増殖法（昭和25年法律第209号）第16条第2項の規定により、家畜人工授精に関する講習会を次のとおり実施する。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

## 1 講習会の期間及び場所

- (1) 期 間 令和6年10月9日（水）から同年11月8日（金）まで
- (2) 場 所 新庄市大字鳥越字一本松1076番地  
山形県農業総合研究センター畜産研究所
- 2 対象となる家畜の種類  
牛
- 3 受講手続  
受講願書を令和6年9月11日（水）までに住所地を所管する総合支庁の産業経済部農業振興課に提出すること。ただし、住所地が県外の場合は同日までに農林水産部畜産振興課に提出すること。
- 4 その他  
詳細については、農林水産部畜産振興課又は住所地を所管する総合支庁の産業経済部農業振興課に問い合わせること。

家畜改良増殖法（昭和25年法律第209号）第16条第2項の規定による、令和6年度家畜人工授精に関する講習会の修了者に対する修業試験を次のとおり実施する。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 試験の期間及び場所  
(1) 期 間 令和6年11月11日（月）から同月13日（水）まで  
(2) 場 所 新庄市大字鳥越字一本松1076番地  
山形県農業総合研究センター畜産研究所
- 2 その他  
詳細については、農林水産部畜産振興課又は住所地を所管する総合支庁の産業経済部農業振興課に問い合わせること。

地方自治法（昭和22年法律第67号）第234条第1項の規定により、山形県警察勤務管理システム機器の賃貸借及び保守サービスの調達について、一般競争入札を次のとおり行う。

なお、この入札に係る調達は、地方公共団体の物品等又は特定役務の調達手続の特例を定める政令（平成7年政令第372号）第1条に規定する協定その他の国際約束の適用を受ける。

令和6年8月9日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 入札の場所及び日時  
(1) 場所 山形市松波二丁目8番1号 山形県警察本部 会議室（5階）  
(2) 日時 令和6年9月26日（木） 午前11時
- 2 入札に付する事項  
(1) 調達をする特定役務の名称及び数量  
山形県警察勤務管理システム機器の賃貸借及び保守サービス 一式  
(2) 調達をする特定役務の仕様等 仕様書による。  
(3) 契約期間 契約締結の日から令和13年9月30日までとする。ただし、契約締結の日から令和7年9月30日までは、賃貸借の準備期間とするもので、当該準備に係る費用を受注者負担とし、賃貸借期間は、令和7年10月1日から令和13年9月30日までとする。  
(4) 納入期限及び納入場所 仕様書による。  
(5) 入札方法 総価により行う。落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する金額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を入札書に記載すること。
- 3 入札参加者の資格  
次に掲げる要件を全て満たす者であること。  
(1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項各号に規定する者に該当しないこと。  
(2) 令和6年度山形県物品等及び特定役務の調達に係る競争入札の参加者の資格等に関する公告（令和6年1月30日付け県公報第474号）により公示された資格を有すること。

- (3) 山形県競争入札参加資格者指名停止要綱に基づく指名停止措置を受けていないこと。
- (4) 次のいずれにも該当しないこと（地方自治法施行令第167条の4第1項第3号に規定する者に該当する者を除く。）。
- イ 役員等（入札参加者が個人である場合にはその者を、入札参加者が法人である場合にはその役員又はその支店若しくは契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。）が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6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者（以下「暴力団員等」という。）であること。
  - ロ 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第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
  - ハ 役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用する等していること。
  - ニ 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等直接的あるいは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していること。
  - ホ 役員等が暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。
- (5) 当該特定役務に関し、迅速なアフターサービス及びメンテナンスを行う体制が整備できること。
- 4 契約条項を示す場所、入札説明書及び仕様書の交付場所等並びに契約に関する事務を担当する部局等
- (1) 契約条項を示す場所及び契約に関する事務を担当する部局等  
山形市松波二丁目8番1号 山形県警察本部警務部警務課デジタル化推進係  
電話番号023(626)0110
  - (2) 入札説明書の交付場所等 山形県警察本部警務部警務課デジタル化推進係で交付するほか、山形県のホームページ（<https://www.pref.yamagata.jp/>）からもダウンロードできる。
  - (3) 仕様書の交付場所 仕様書交付申請書を提出した者に対し、山形県警察本部警務部警務課デジタル化推進係で交付する。
- 5 入札保証金及び契約保証金
- (1) 入札保証金 免除する。
  - (2) 契約保証金 契約金額（契約期間における総額）の100分の10に相当する金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り上げた金額）以上の額。ただし、山形県財務規則（昭和39年3月県規則第9号。以下「規則」という。）第135条各号のいずれかに該当する場合は、契約保証金を免除する。
- 6 入札の無効
- 入札に参加する者に必要な資格のない者のした入札、入札に関する条件に違反した入札その他規則第122条の2の規定に該当する入札は、無効とする。
- 7 落札者の決定の方法
- 2の(5)による入札価格が規則第120条第1項の規定により作成された予定価格の範囲内で最低の価格をもって入札（有効な入札に限る。）をした者を落札者とする。
- 8 契約の手続において使用する言語及び通貨
- 日本語及び日本国通貨
- 9 その他
- (1) この公告による入札に参加を希望する者は、規則第125条第5項の競争入札参加資格者名簿（以下「競争入札参加資格者名簿」という。）に登載されている者にあつては一般競争入札参加資格確認申請書を令和6年9月6日（金）午後4時までに、競争入札参加資格者名簿に登載されていない者にあつては競争入札参加資格審査申請書提出書及び競争入札参加資格審査申請書を同年8月30日（金）午後4時までに山形県警察本部警務部警務課デジタル化推進係に提出するとともに、併せて2の(1)の特定役務の仕様書に適合するものとして作成した応札に係る特定役務の仕様書（以下「応札物品仕様書」という。）、3の(5)に係る事項を証明する書類（以下「証明書」という。）及び競争入札に係る応札物品仕様書等審査申請書を提出すること。
  - (2) 応札物品仕様書及び証明書を提出した者は、入札日の前日までに当該応札物品仕様書及び証明書に関し説明又は協議を求められた場合は、それに応じるものとする。
  - (3) (1)により提出された応札物品仕様書及び証明書については、2の(1)の特定役務の仕様書に適合しているかどうかを審査し、審査の結果適合しないと認められた場合は、当該応札物品仕様書及び証明書を提出した者は、この入札に参加することができない。
  - (4) この契約においては、契約書の作成を必要とする。この場合において、当該契約書には、談合等に係る契

約解除及び賠償に関する定め、再委託の禁止に関する定め及び個人情報の保護に関する定めを設けるものとする。

- (5) この入札及び契約は、県の都合により調達手続の停止等があり得る。
- (6) 詳細については入札説明書による。

#### 10 Summary

- (1) Nature and quantity of the products to be procured: Lease and maintenance service of Yamagata Prefectural Police Work Management System: 1 set
- (2) Time-limit for tender: 11:00 A.M. September 26, 2024
- (3) Contact point for the notice: Police Administration Section, Police Administration Department, Yamagata Prefectural Police Headquarters, 8-1 Matsunami 2-chome, Yamagata-shi, Yamagata-ken 990-8577 Japan TEL023 (626) 0110