【様式２】

　年　　月　　日

秋田県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名

企画提案競技参加資格確認申請書

　伴走型マッチング支援業務委託に係る企画提案競技参加資格について確認を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

　次の資格要件を全て満たし、虚偽がないことを誓約します。

(１)地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の４の規定に該当しないこと。

(２)会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく民事再生手続開始の申立てがなされている者（手続開始の決定を受けた者を除く ）でないこと。

(３)企画提案競技参加資格確認申請書の提出の日から委託候補者の選定をする日までの間に、県からの受注業務に関して指名停止の措置を受けていないこと。

(４)秋田県暴力団排除条例（平成23年条例第29号）第２条に規定する暴力団員又は暴力団と密接な関係を有する者に該当しないこと。

(５)本業務の実施について、県の要求に応じて日本語で速やかに対応できる体制を整えていること。

　＜本件にかかる連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者職･氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |