

【様式2】

令和 年 月 日

(あて先) 秋田県知事

所 在 地  
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

秋田県認知症施策推進計画策定事業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。

次の内容について、虚偽がないことを誓約します。

1 参加資格

- (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) 民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続き開始の申し立てをしている者、再生手続き開始の申し立てがされている者（同法第33条第1項に規定する再生手続き開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続き開始の申し立てをしている者若しくは更生手続き開始の申し立てがされている者（同法第41条第1項に規定する更生手続き開始の決定を受けた者を除く。）に該当しないこと。
- (3) 企画提案競技参加資格確認申請書の提出日において、県からの受託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) 宗教活動もしくは政治活動を主たる目的とする団体ではないこと。
- (6) 国税及び県税に滞納がないこと。

2 添付書類

- (1) 【様式3】会社概要
- (2) 国税及び県税に滞納がないことを証明する資料
- (3) 【様式4】参加資格確認申請受付票

【文書作成責任者】 所 属：  
職 氏 名：  
電話番号：  
メールアドレス：

【文書作成担当者】 所 属：  
職 氏 名：  
電話番号：  
メールアドレス：