

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

「デジタルツールを活用した糖尿病発症予防モデル事業」業務委託に係る企画提案競技参加資格について、次のとおり申請します。

参加資格

次の内容について、虚偽がないことを誓約します。

- 1 地方自治法施行令（昭和 2 2 年政令第 1 6 号）第 1 6 7 条の 4 の規定に該当しません。
- 2 民事再生法（平成 1 1 年法律第 2 2 5 号）に基づき再生手続開始の申立てをしている者若しくは再生手続開始の申立てがされている者（再生手続開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成 1 4 年法律第 1 5 4 号）に基づき更生手続開始の申立てをしている者若しくは更生手続開始の申立てがされている者（更生手続開始の決定を受けた者を除く。）に該当しません。
- 3 企画提案競技参加資格確認申請書の提出日から受託候補者を選定するまでの間において、県からの受注業務に関し、指名停止の措置を受けていません。
- 4 宗教活動又は政治活動を主たる目的とする団体、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 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。）、暴力団又はその構成員若しくは暴力団の構成員でなくなった日から 5 年を経過しない者の統制下にある団体に該当しません。

(責任者等)

	住所又は所在地	商号又は名称	職名	氏名
責任者				
担当者				
連絡先	電話： email:			