様式第1号（公募型）

プロポーザル参加表明書

令和　　年　　月　　日

　天草市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号または名称 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |

　下記業務の公募型プロポーザル方式による業者選定手続きへの参加を希望したいので、関係書類を添えて提出します。

　また、この表明書及び添付書類の全ての記載事項は事実に相違ないことを誓約します。

記

1.業務名　天草市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画策定支援業務

2.参加資格の確認事項（有・無のうち該当する一方に○を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　資　格 | 該当の有無 |
| 代表者及び契約締結代表者が、競争入札にかかる契約を締結する能力を有しない者及び破産手続き開始の決定を受けて復権を得ない者 | 有 ・ 無 |
| 地方自治法施行令第167条の4第2項各号のいずれかに該当すると認められる者で、その事実があった後2年を経過しない者及びその者を代理人、支配人その他の使用人または入札代理人として使用する者 | 有 ・ 無 |
| 会社更生法第17条又は民事再生法第21条の規定による、更正又は再生手続きをしている法人 | 有 ・ 無 |
| 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2号に掲げる者 | 有 ・ 無 |
| 天草市物品購入等及び業務委託等契約に係る指名停止等の措置要領若しくは、天草市工事等請負及び委託契約に係る指名停止の措置要領に基づく指名停止を受けている期間中である者 | 有 ・ 無 |
| 消費税及び地方消費税並びに本市と直接取引をする本店又は支店、営業所等の所在地の市税の滞納がある者 | 有 ・ 無 |
| 当該プロポーザルに付する業務に関し、許可、認可等を必要とする場合において、これを得ていない者 | 有 ・ 無 |
| 営業開始後1年を経過しない者又は営業を停止し、若しくは休止した者で、営業再開後1年を経過していない者 | 有 ・ 無 |
| 熊本県内又は隣接県内に本社又は支店等を有しない者 | 有 ・ 無 |
| 過去５年間に委託を受けた、老人福祉法に基づく老人福祉計画（高齢者保健福祉計画）及び介護保険法に基づく介護保険事業計画の策定支援業務の完了実績がない者 | 有 ・ 無 |

3.担当者及び連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属氏　名 |  | 電　話 |  |
| 電子メール |  |
| ＦＡＸ |  |

※このメールアドレスを、貴社との連絡に使用します。

　【添付資料】

※天草市指名競争入札（見積）参加資格者未登録の場合

①滞納のない証明書（国税・市税を含む地方税）

②営業に関し、許可・認可等を必要とする場合は、その許可証の写し