第１号様式

**企画提案コンペ参加資格確認申請書**

三重県知事　あて

私は、平成３１年３月　　日付けで募集のあった下記の案件に参加したいので、必要書類を添えて資格の確認を申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

平成　　年　　月　　日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　（印）代表者生年月日　　　　　　　　年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　 FAX番号：

記

１　案件名称

平成３１年度医療通訳育成事業業務委託

２　誓約事項

1. 当該企画提案コンペに係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと。
2. 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３２条第１項各号に掲げる者でないこと。
3. 三重県建設工事等資格（指名）停止措置要領により資格（指名）停止を受けている期間中である者でないこと。
4. 三重県物件関係落札資格停止要綱による落札資格停止措置を受けている期間中でないこと、又は同要綱に定める落札資格停止要件に該当しないこと。
5. 三重県税または地方消費税を滞納している者でないこと。
6. 企画提案コンペの参加にあたり、国内の法律並びに三重県における諸規程を遵守し、仕様書等に基づき適正な提案を行うこと。
7. 契約の相手方となった場合には、仕様書に記載された内容及び納期等を厳守し、誠実に契約を履行すること。
8. 申請書及び添付書類について、個人情報以外は情報公開の対象となることを承諾すること。

３　添付書類

* 登記簿謄本又は登記事項証明書（法人の場合。商号、所在地、代表者、資本金等の事項が記載されているもの）（発行から３ヶ月以内のもの。写し可。）
* 入札に関し、支店又は営業所等に権限が委任されている場合はその委任状

申請書の記載に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属の名称 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

※三重県物件関係競争入札及び落札資格に関する要綱に規定する落札資格確認のため、申請書に申請者の生年月日を記載していただきます。

※申請書に記載の個人情報に関しては、落札資格確認のために利用する以外に使用しません。また、その情報については、三重県個人情報保護条例に基づき適正に取り扱います。