第１号様式

**企画提案コンペ参加資格確認申請書**

　三重県病院事業庁長　あて

　私は、令和２年１月９日付けで公告された、下記の企画提案コンペに参加したいので、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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　参加希望者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者生年月日　　大正・昭和・平成　　年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX番号：

記

１　案件名　　三重県立病院の医業未収金回収業務委託

２　誓約事項

（１）弁護士法（昭和24年法律第205号）第４条に規定する弁護士又は同法第30条の２に規定する弁護士法人であること。

（２）医療機関における未収金回収業務の受託実績が、平成２７年４月１日以降において１件以上あること。

（３）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者であること。

（４）本業務委託に係る契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者でないこと。

（５）三重県から入札参加資格（指名）停止を受けている期間中でない者であること。

（６）三重県病院事業庁物件関係落札資格停止要綱により落札資格停止措置を受けている期間中である者又は同要綱に定める落札資格停止要件に該当する者でないこと。

（７）三重県が賦課徴収する全ての県税並びに消費税及び地方消費税を滞納している者でないこと。

（８）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。

（９）企画提案コンペ参加仕様書「６　提出を求める企画提案資料及び提出部数」に記載がある書類をすべて提出している者であること。

３　添付書類

□　企画提案書（任意様式）　正本１部及び写し５部

企画提案書には、企画提案コンペ参加仕様書「４（２）提案内容の評価の視点等」の内容を含むものとし、原則として、Ａ４サイズ20ページ以内（表紙含まず）、文字サイズ11ポイント以上で作成してください。なお、使用する言語は日本語に限ります。

　□　委託費（成功報酬率）見積書（第２号様式）　１部

□　弁護士資格を有することを証明する書類の写し　１部

□　登記簿謄本又は登記事項証明書

（法人申請の場合。商号、所在地、代表者の事項が記載されているもの。写し可）　１部

□　身分証明書（個人申請の場合。身元証明書。本籍地市町村長証明のもの。写し可） １部

□　成年被後見人、被保佐人等について登記されていないことの証明書

（個人申請の場合。法務局発行のもの。写し可）　１部

□　企画提案コンペに関し、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

（第３号様式）　１部

□　医療機関における未収金回収業務の受託実績が、平成27年４月１日以降において１件以上ある

ことを示すもの（契約書の写し等）　１部

□　消費税及び地方消費税についての「納税証明書（その３　未納税額がないこと用）」

（所管税務署が過去６か月以内に発行したもの）の写し　１部

□　三重県内に本支店又は営業所等を有する事業者にあっては、「納税確認書」

（三重県の県税事務所が過去６か月以内に発行したもの）の写し　１部

　　申請書の記載に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法律事務所の名称等 |  |
| ご担当者様名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |