（様式1）

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

収支等命令者　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

事務担当者氏名及び連絡先電話番号

令和７年度佐賀県介護職員等による喀痰吸引等実施のための第三号研修業務委託に関する競争入札に参加したいので、営業概要書及び同種業務の履行実績調書を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の事項のいずれにも該当しない者であることを誓約いたします。

記

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当する者

２　会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者

３　開札の日の６か月前から現在までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りした者

４　佐賀県発注の契約に係る指名停止処分を受けている者

５　自己又は自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者、及び次のイからキに掲げる者が、その経営に実質的に関与していること。

ア　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77 号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

営　業　概　要　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 本社または本店等 | 本業務を担当する佐賀県内  又は九州内の本支店等 |
| 住　　　所 | 〒 | 〒 |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 代表者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| e-mail |  |  |
| 従業員数 | 人 | 人 |
| 創　　業 | 年 | |

注）表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。

同種業務の履行実績調書

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　０

過去、国（公社、公団及び独立行政法人を含む。）、佐賀県又は他の地方公共団体と、同種契約を行なった実績については、下記のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | 業務名 | 契約金額 | 履行期間 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注）表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。