様式１

令和　　年　　月　　日

（宛先）出水市病院事業管理者　今　村　純　一　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　印

参 加 表 明 書

出水市病院事業財務会計システム導入業務に係るプロポーザルの参加を申し込みます。

なお、下記の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　参加資格について

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　　　　容 | チェック欄 |
| 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない。 | □はい□いいえ |
| 公告日現在において、出水市物品調達等入札参加資格審査要綱（平成２０年出水市告示第６９号）第４条の規定に基づき、入札参加登録者名簿に登録されている。 | □登録されている□登録されていない |
| 公告日から契約締結日までの間に、出水市物品調達等有資格業者の指名停止に関する要綱（平成２０年出水市告示第７０号）第３条の規定に基づく指名停止措置期間中でない。 | □はい□いいえ |
| 手形交換所により取引停止処分を受ける等、経営状態が著しく不健全なものでない。 | □はい□いいえ |
| 会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定に基づく再生手続開始申立てがなされた者（会社更生法又は民事再生法の規定に基づく更生手続開始若しくは、更正計画又は再生計画の認可の決定が確定したものを除く。）ではない。 | □該当しない□該当する場合□受けている□受けていない |
| 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）（以下「暴対法」という。）第２条の暴力団をいう。）又は暴力団員等（暴対法第2条第6号の暴力団員及び暴力団の構成員とみなされる者をいう。）又は法人であってその役員が暴力団員でない。 | □はい□いいえ |

２　連絡先

（所　　属）　　　　　（役　　職）　　　　　　（担当者氏名）

（電話番号）

（Ｆ Ａ Ｘ）

（ E-mail ）