様式第２号

令和　　年　　月　　日

中井町長　戸村　裕司　様

所在地

事業者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

指名型プロポーザル参加資格要件確認申請書

私は、中井町施設予約管理システム導入支援業務委託に係る指名型プロポーザルに参加するにあたり、下記のとおり指名型プロポーザル参加資格要件の確認を申請します。

なお、次に掲げる事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

(1) 中井町入札参加資格名簿に登録されている者とする。

登録をしていない場合は、次の書類を提出している者であること。

・商業登記簿謄本または身分証明書

・納税証明書　税務署で発行する消費税及び法人納税証明書

・完納証明書 町内に本店及び営業所等がある等の納税義務がある場合は町税務町民課発行の

証明書

・財務諸表（貸借対照表、損益計算書）　直前１営業年度分を添付

(2) 国又は地方自治体から指名停止の措置を受けていないこと。

(3) 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こと。

(4) 会社更生法(平成 14 年法律第 154 号)に基づく更生手続き開始の申立及び民事再生法(平成 11 年法律第 225 号)に基づく再生手続き開始の申立てがなされていないこと。

(5) 事業者及びその代表者又は役員等が中井町暴力団排除条例（平成23年中井町条例第４号）第２条第２号から第５号までのいずれにも該当しないこと。また、業務委託における暴力団員等による不当介入に対しては、速やかに警察に通報を行うと共に、捜査上必要な協力をし、町に報告すること。

(6) プライバシーマーク登録又はセキュリティマネジメントシステム（ISMS）適合性評価制度の認証を受けていること。

(7) 本プロポーザルへの参加者が、契約締結までの間に前各号の参加資格を有しなくなった場合は、その時点で失格とする。

(8) 受託前後を問わず、中井町との連絡調整が緊密にできること。

(9) 協力会社がある場合、協力会社は上記(2)から(8)までの全ての要件を満たしていること。