様式１

令和　　年　　月　　日

　社会医療法人寿人会

理事長　木村 知行　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 |  |

参加申込書兼誓約書

令和６年度介護業務支援システム更新業務に係る公募型プロポーザルに参加します。また、申し込みに当たり、本案件に係る公募型プロポーザルに関する提出書類等の内容については事実と相違ないこと及び下記事項を誓約するとともに、誓約事項に虚偽があったことにより私（当社）が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

１　参加申込期限日において、鯖江市の指名停止基準に基づく指名停止を受けておらず、同基準に基づく指名停止の措置に該当しないこと。

２　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第２項の規定に基づく福井県及び鯖江市の入札参加資格基準による指名停止等の入札参加の資格制限に該当しないこと。

３　公告日現在で、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）第１７条の規定に基づく更生手続き開始の申立て及び民事再生法（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る者でないこと。

４　鯖江市暴力団排除条例に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団密接関係者でないこと。