様式第1号

令和　　年　　月　　日

(宛先)志摩市長

(事業者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　申　込　書

志摩市窓口キャッシュレス決済導入業務委託公募型プロポーザルへ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 |
| 令和6年8月1日現在で志摩市契約規則第3条第2項に規定する競争入札参加資格者名簿(以下｢競争入札参加資格者名簿｣という。)の｢事務事業委託　2503システム開発・管理又は2504公共サービス業務｣の部門に登録されている。  競争入札参加資格者名簿に登録がない場合、募集要項に記載の書類を提出し、かつ令和6年10月1日付けの競争入札参加資格者名簿に登録する。 | □　登録されている  (□　2503)  (□　2504)  □　令和6年10月1日付けの名簿に登録する  (□　2503)  (□　2504) |
| 志摩市建設工事等指名停止措置要綱に基づく指名停止措置期間中でない。 | □　はい |
| 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 |
| 会社更生法(平成14年法律第154号。)の規定に基づく会社更生手続開始若しくは更生手続開始の申立てがなされている場合又は民事再生法(平成11年法律第225号。)に基づく再生手続開始若しくは再生手続開始の申立てがなされている場合にあっては、一般(指名)競争入札参加資格の再審査に係る認定を受けている。 | □　該当しない  □　該当する場合  (□　受けている) |

※　共同提案を行う場合は、共同提案事業者構成表明書(様式第3号)を提出してください。

2 　連絡先

(所属)

(役職)　　　　　　　　　　　　　(担当者氏名)

(TEL) 　　　　　　　　　　　　　(FAX)

(E-mail)