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

令和8年度志摩市障害者相談支援事業②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8年2月1日現在で志摩市契約規則(平成16年志摩市規則第69号。)第3条第2項に規定する競争入札参加資格者名簿の｢事務事業委託　2507福祉・介護サービス　1福祉サービス｣の部門に登録されている。 | □　登録されている |
| 志摩市建設工事等指名停止措置要綱(平成20年志摩市告示第34号。)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) |

2 　連絡先

(所属)

(役職)　　　　　　　　　　　　　(担当者氏名)

(TEL) 　　　　　　　　　　　　　(FAX)

(E-mail)