様式２

**「医師の働き方改革の普及啓発に係る新聞広告制作業務」委託に係る**

**公募型プロポーザル参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

佐賀県　健康福祉部　医務課

医療人材政策室　室長　様

住所

会社名等

代表者氏名

代表者の生年月日　　　　　年　　月　　日

標記業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、申請します。

なお、本申請書等の記載事項については、事実と相違ありません。

また、下記の事項を全て満たす者であることを誓約いたします。

県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

1. 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当する者（破産等により入札参加資格の無い者、契約の不履行や入札等で不正行為を行った者など）でないこと。
2. 佐賀県発注の契約にかかる指名停止処分を受けている者でないこと。
3. 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき、更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
4. 自己又は自社の役員等が次の各号のいずれにも該当する者でないこと、及び次の各号に掲げる者がその経営に実質的に関与していないこと。
   1. 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）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
   2. 暴力団員（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）第2条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
   3. 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者
   4. 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
   5. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
   6. 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
   7. 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
5. 佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。

本業務実施に係る責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |