（様式２号）

　　 年 　　月 　　日

洲本市長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名 　　　　　　　　　　印

「洲本市高齢者保健福祉計画及び第10期介護保険事業計画」及び「洲本市障害者基本計画他２計画」策定支援業務委託参加資格確認書

このことについて、プロポーザルへの参加申し込みにあたり、「洲本市高齢者保健福祉計画及び第10期介護保険事業計画」及び「洲本市障害者基本計画他２計画」策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領の規定により、下記の事項に相違ないことを確認します。

記

（１）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に基づく洲本市入札参加資格制限基準（平成18年洲本市告示第27号）による入札参加の資格制限に該当しない者であること。

（２）洲本市指名停止基準（平成18年洲本市訓令第53号）に基づく指名停止措置を受けていないこと又は同基準別表各号に掲げる措置要件に該当すると認められる者でないこと。

（３）過去３年以内に、兵庫県及び兵庫県内自治体における福祉関連計画業務支援において、契約主体となる受託者が地方公共団体より指名停止を受けていないこと。

（４）洲本市暴力団排除条例（平成25年3月25日条例第2号）第２条第１号に定める暴力団、同条第２号に定める暴力団員及び同条第３号に定める暴力団密接関係者に該当しないこと。

（５）民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立て、または会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

（６）納期の到来している国税、都道府県税及び市区町村税並びに市の徴収金を滞納していないこと。

（７）近畿２府４県において、第９期介護保険事業計画及び第７期障害福祉計画の策定支援業務の実績があること。

（８）プライバシーマークの認証を取得していること。