（様式３）

参 加 資 格 確 認 書

令和　　年　　月　　日

（宛先）北本市長

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

「北本市高齢者福祉計画２０２７・第１０期介護保険事業計画策定支援業務」の企画提案に参加するにあたり、各要件を次のとおり確認しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項番 | 要　　　　　件 | 確　認 |
| １ | 本市の物品納入等競争入札参加資格を有している（名簿に登載がある）。 | □　はい  □　いいえ |
| ２ | 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  □　いいえ |
| ３ | 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し立てがなされていない者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申し立てがなされていない者である。 | □　はい  □　いいえ |
| ４ | 北本市の契約に係る入札参加停止等の措置要綱（平成２０年北本市告示第３９号）の規定に基づく入札参加停止の措置を受けていない。 | □　はい  □　いいえ |
| ５ | 北本市の締結する契約からの暴力団排除措置に関する要綱（平成３０年告示第２６９号）に基づく指名除外の措置を受けていない。 | □　はい  □　いいえ |

※　「確認」欄の該当箇所の□にマークを記すこと。