

(様式第2号)

参加資格確認書

泉佐野市長 あて

件名 文化会館等への管理委託検討アドバイザー業務委託

当社は次に掲げる要件を全て満たしている者です。

参加資格

以下の条件を全て満たすこと(本業務のうち一部を再委託した場合、再委託先事業者も含む。)

- ① 公募開始の日から契約締結日までの間に、泉佐野市入札参加資格停止要綱に基づく資格停止を受けていないこと。
- ② 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4第1項の規定に該当しないこと。
- ③ 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続き開始の申し立て又は民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく民事再生手続きの申し立てがなされていないこと。
- ④ 本事業を円滑に遂行できる人的能力及び財務能力を有しており、直近1年間に国税及び地方税を完納していること。
- ⑤ 泉佐野市暴力団排除条例施行規則(平成24年規則第17号)第2条の規定に該当していないこと。
- ⑥ 業務運営に関し、各種法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合において、これらを受けていること。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

また、この参加申込書及び添付書類の記載事項等について、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日 (応募者)

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

印

※法人にあつては登録代表者印を押印してください。

(連絡担当者)

部署・職名

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

※本様式は代表者・共同企業体の構成員ともに必要