

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

(提出者) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

参加表明書

八戸市子ども・子育て支援窓口等BPR推進業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

(連絡先) 会社・部課名
氏 名
電 話
メ ー ル

参加資格等確認書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

法人名
代表者名
所在地

当社は、以下のとおり参加資格等要件を確認し、参加資格要件を満たしていることを誓約します。

該当項目に☑をしてください。

(1)	地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者である。	<input type="checkbox"/>
(2)	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をした者にあつては再生計画の認可がなされていない者、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をした者にあつては更生計画の認可がなされていない者でない。	<input type="checkbox"/>
(3)	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。）又はその構成員の統制下にある法人でない。	<input type="checkbox"/>
(4)	八戸市の指名停止措置を受けていない。	<input type="checkbox"/>
(5)	八戸市競争入札参加資格者名簿に掲載されている有資格者（競争入札参加資格要件を満たした者）である。	<input type="checkbox"/>
(6)	青森県内に本社、支社又は事業所が所在している。	<input type="checkbox"/>
(7)	過去 3 年以内に、国又は地方公共団体において、窓口業務に係る受託実績を有している。	<input type="checkbox"/>
(8)	八戸市内において、委託業務に関わる施設等を運営していない。	<input type="checkbox"/>
(9)	プライバシーマーク、I SMS、I S O 9001 のいずれかの認証を有している。	<input type="checkbox"/>

会社概要書

会社名（事業者名）	
所在地	
代表者氏名	
設立年月日	
資本金	
支店・営業所数	
八戸市庁から最も近い事業所等の名称及び所在地 （青森県内に限る）	名 称：
	所在地：
従業員数	人
事業内容	

※資本金額は直近の事業年度の決算額を記入すること。

※従業員数は、八戸市庁から最も近い事業所等の従業員数を記入すること

質問票（八戸市子ども・子育て支援窓口等BPR推進業務委託）

提案予定者（会社名）

令和 年 月 日

No.	資料名	頁	章・節・ 項番	質問内容
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

(提出者) 所在地
商号又は名称
代表者職氏名

提案辞退届

八戸市子ども・子育て支援窓口等BPR推進業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加意向を表明しましたが、以下の理由により辞退します。

辞退理由

(連絡先) 会社・部課名
氏 名
電 話
メ ー ル