

参加表明書

業務名 令和5年度（2023年度）北海道医療勤務環境改善支援センター運営事業委託業務

標記業務の企画提案（プロポーザル）に参加したいので、関係書類を提出します。

令和 年 月 日

北海道知事 鈴木 直道 様

（提案者）住 所

法 人 名

代表者名

印

電話番号

担 当 者

所属、職氏名

e-mail

関係資料

参加表明事業者の概要

業務名	令和5年度（2023年度）北海道医療勤務環境改善支援センター運営事業委託業務		
法人名			
住所			
電話番号		F A X	
業務内容			
事業者登録	（法人の認可等の証明となる書類を添付すること）		
事務局職員数	総数	名（常勤	名、非常勤
会員数			
医療に関する公益的な事業の実施	あり ・ なし		
地方自治法施行令第167条の4第1項に該当	該当 ・ 非該当		
地方自治法施行令第167条の4第2項の規定による競争入札への参加の排除	あり ・ なし		
暴力団関係事業者等に該当	該当 ・ 非該当		
道税、消費税及び地方消費税の滞納	あり ・ なし		
備考			

※ 医療に関する公益的な事業の実施が確認できる書類、道税事務所が発行する納税証明書、暴力団関係事業者ではないことの誓約書を添付してください。

誓約書

北海道知事様

私は、北海道が実施する公募型プロポーザル参加資格審査の申請に当たり、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6号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、公募型プロポーザル参加資格を制限されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、北海道が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和 年 月 日

所在地 干
商号又は名称
代表者

印