

公募型業務委託見積合せ参加申請書

令和 年 月 日

明石市長 様

(申請者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

業者コード

下記業務について、公募型見積合せに参加したいので、関係書類を添えて申請いたします。
下記業務の契約予定者の要件として、明石市税の納税状況の確認が必要なときは、市長が関係課に報告を求めることに同意します。

また、下記業務の見積合せの日の前日において、国税を完納していること（滞納していないこと）及び契約予定者として決定された場合においては、令和7年4月1日までの間に、国税の滞納がないことを証する納税証明書提出することを誓約いたします。なお、国税の滞納がないことを証する納税証明書を提出できないときは、下記業務の契約予定者の決定が取り消されること及び指名停止措置（6か月）を受けることについて承諾するとともに、これらの措置の実施について、一切の異議を申し立てません。

また、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32条第1項各号に掲げる以下の者のいずれにも該当しないことを併せて誓約いたします。

（1）指定暴力団員

（2）指定暴力団員と生計を一にする配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）

（3）法人その他の団体であつて、指定暴力団員がその役員となっているもの。

（4）指定暴力団員が出資、融資、取引その他の関係を通じてその事業活動に支配的な影響力を有する者（前号に該当するものを除く。）

なお、該当するか否かの確認が必要なときは、明石市が兵庫県明石警察署長に照合することを承諾します。

本見積合せについては、令和7年度予算の成立を前提に行う年度開始前準備行為であり、本業務委託における予算が成立した場合には令和7年4月1日に契約を行うこととし、本業務委託における予算が成立しなかった場合には契約が行われないことを承諾します。この場合、本見積合せ等に要したすべての費用について明石市に請求することができず、本見積合せ参加者の負担となることをあわせて承諾します。

記

1. 業 務 名 明石市带状疱疹予防接種券等作成・封入封緘業務委託（単価契約）

2. 配置予定業務責任者 _____

※1 2については、公告文において業務責任者の指定のある場合のみ記載してください。

※2 業務責任者については、雇用関係の分かる保険証等の写しを必ず添付してください。健康保険証の記号・番号等はマスキングすること。添付されていない場合は、見積が無効となります。

※3 業務責任者については、公告文に対応する適正な技術者等を記入してください。

下記には記入しないでください。

審 査 結 果
適 ・ 否