別紙様式１

入札参加資格確認申請書

令和　 　年　 　月　　 日

福井県国民健康保険団体連合会

理事長　　南　　英 治　様

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和7年6月4日付けで入札公告のありました特定健診受診率向上広報事業に関する入札参加資格の確認を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

記

１. 法人所在地証明書または登記事項証明書

２. 過去に履行した同種または類似の業務の作製物（写し可）

また、以下の入札資格要件を満たしていることを誓約します。

１．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および民事再生法

（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること

２．福井県国民健康保険団体連合会との協議に柔軟、真摯に対応できること

３．次の①から⑤までのいずれにも該当しない者であること

①役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員またはその支店もしくは常時契約を締結する事務所を代表する者をいう。以下同じ。）が暴力団員（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をいう。以下同じ。）である者

②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第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）または暴力団員が経営に実質的に関与している者

③役員等が自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって、暴力団または暴力団員の利用等をしている者

④役員等が、暴力団もしくは暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど直接的もしくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、または関与している者

⑤役員等が暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者