（様式第２号）

公募型プロポーザル参加資格確認書

神戸市長　あて

件　名　　こうべ子育て応援LINEに係る配信業務委託

　当社は次に掲げる要件をすべて満たしている者です。

（１）地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しないものであること。

（２）事業者及びその代表者が直近１年間の法人税，市町村民税等を滞納していないこと。

（３）神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱に基づく除外措置を受けていないこと。

（４）経営状態が窮地にある者（会社更生法（平成14年法律第154号）の規定に基づく更生手続開始の決定がされている者、民事再生法（平成11年法律第225号）の規定に基づく再生計画認可の決定されているものを除く。）でないこと。

（５）企画提案時において、神戸市指名停止基準要綱に基づく指名停止を受けていないこと。

（６）共同事業体（個人の場合はグループ）による受託も可能であるが、その場合は、代表者及び構成員が上記（１）から（５）を全て満たすこと。なお、神戸市との連絡調整は代表者が行い、委託契約にかかる事務処理についても代表者が自己の名義をもって行うものとする。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

（申請者）

所在地

法人・団体名

　※個人の場合は不要

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名又は印

※押印する場合、法人にあっては登録代表者印を押印してください。

（申込に関する担当連絡先）

部署・職名

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

※本様式は代表者・共同事業体（個人の場合はグループ）の構成員ともに必要