

(様式第1)

児童手当制度改正申請受付等業務委託契約制限付き一般競争入札参加資格審査申請書

標記契約の制限付き一般競争入札参加資格を得たいので、関係書類を添えて提出します。

なお、この入札参加資格審査申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 入札参加要件

- |                              |        |        |   |
|------------------------------|--------|--------|---|
| (1) 地方自治法施行令第167条の4の規定       | ( 該当   | ・ 非該当  | ) |
| (2) 鹿児島市業務委託等有資格業者の指名停止      | ( あり   | ・ なし   | ) |
| (3) 暴力団排除対策要綱に基づく入札参加除外措置    | ( あり   | ・ なし   | ) |
| (4) 暴力団又は暴力団員の統制下にある団体       | ( 該当   | ・ 非該当  | ) |
| (5) 更生手続開始又は再生手続開始申立て        | ( 該当   | ・ 非該当  | ) |
| (6) 納期の到来している鹿児島市税の完納        | ( 滞納あり | ・ 滞納なし | ) |
| (7) 事務所・営業所の有無               | ( あり   | ・ なし   | ) |
| (8) 入札参加者間の資本関係・人的関係         | ( あり   | ・ なし   | ) |
| (9) 契約後、委託業務を処理できる経営状況       | ( 該当   | ・ 非該当  | ) |
| (10) プライバシーマーク又はI SMS認証      | ( あり   | ・ なし   | ) |
| (11) 人口20万人以上の自治体で、類似業務の受託実績 | ( あり   | ・ なし   | ) |
| (12) 共同企業体で参加の場合、他企業体等での参加有無 | ( あり   | ・ なし   | ) |

令和 年 月 日

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

所在地

名 称

代表者

印

電 話

(様式第2)

## 会社概要書

会社名 (本社・本部)		
所在地	〒	
電話等	電話 FAX Eメールアドレス	
設立年月日	年 月 日	
従業員数	職員総数 人 (常勤職員 人、非常勤職員 人)	
事業所・営業所数	ヶ所 (九州内 ヶ所、鹿児島市内 ヶ所)	
受 任 事 務 所	名称	
	所在地	〒
	電話等	電話 FAX
	設立年月日	
	従業員数	職員総数 人 (常勤職員 人、非常勤職員 人)
財務状況 (令和元年度)	総売上高 _____ 円	
	うち、官公庁の事業に関するもの _____ 円	
	流動比率 流動資産 _____ 千円 _____ × 100 = _____ % 流動負債 _____ 千円	
ホームページ	http://	
主な業務内容  基本理念・経営理念等		

※定款及び財務諸表を添付すること。

※会社概要パンフレット等がある場合は添付すること。

(様式第3)

### 類似業務受託実績調書

契約の相手方	件名	契約期間 (令和元年度以降分)	契約金額 月額(円)
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	

(注) 上記実績に係る契約書の写し又は履行証明書(どちらか1部)を添付すること。