

別紙 1

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

広島検疫所総務課長 諸井 靖之 殿

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

広島検疫所検査機器保守点検業務に係る公募内容等の条件を満たす旨の意思表示について

当社は、貴所が公募する標記業務について応募したいので、その旨を表示します。なお、当社は下記記載の事項について相違ないことを申し添えます。

記

- 1 当社は、予算決算及び会計令第 7 0 条の規定に該当しません。
- 2 当社は、予算決算及び会計令第 7 1 条の規定に該当しません。
- 3 当社は、別添（写）のとおり、令和 7 ・ 8 ・ 9 年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）の「役務の提供等」において等級を格付されております。
（資格審査結果通知書の写しを添付）
- 4 資格審査申請書、又は添付書類に虚偽の事実を記載しておりません。

【添付書類】

- ・ 暴力団等に該当しない誓約書（別紙 2）
- ・ 社会保険料納付にかかる申立書（別紙 3）
- ・ 自己申告書（別紙 4）
- ・ 会社履歴書又はこれを類似する書類（パンフレット等）
- ・ 見積書

提出期限 令和 7 年 1 2 月 2 5 日（木） 1 7 時

（担当者）
所属部署：
氏 名：
電話番号：
F A X：
E - m a i l：

別紙 2

誓 約 書

- ☐ 私
☐ 当社

は、下記 1 及び 2 のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。

記

1 契約の相手方として不適当な者

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、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 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ）又は暴力団員（同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしているとき
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき
- (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき
- (5) 役員等が、暴力団又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とき

2 契約の相手方として不適当な行為をする者

- (1) 暴力的な要求行為を行う者
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者
- (3) 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者
- (4) 偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行う者
- (5) その他前各号に準ずる行為を行う者

年 月 日

住所（又は所在地）

社名及び代表者名

※ 個人の場合は生年月日を記載すること。

※ 法人の場合は役員の氏名及び生年月日が明らかとなる資料を添付すること。

別紙 2 (別添)

役員等名簿

調達件名：広島検疫所検査機器保守点検業務

法 人 名

役職名	(フリガナ) 氏名	生年月日		性別
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女
		T S H	年 月 日	男・女

(注) 本様式には、法人登記簿に記載されている役員全員を記入して下さい。

別紙 3

保険料納付に係る申立書

私（当社）は、直近 2 年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近 2 保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がないことを申し立てます。

なお、この申立書に虚偽内容が認められたときは、履行途中にあるか否かを問わず私（当社）に対する一切の契約が解除され、損害賠償金を請求され、併せて競争参加資格の停止処分を受けることに異議はありません。

また、当該保険料の納付事実を確認するために関係書類の提示・提出を求められたときは、速やかに対応することを確約いたします。

令和 年 月 日

住 所
商 号
代表者

支出負担行為担当官
広島検疫所総務課長 殿

自己申告書

下記の内容について誓約いたします。

なお、この誓約書に虚偽があったことが判明した場合、又は報告すべき事項を報告しなかったことが判明した場合には、本契約を解除されるなど当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

- 1 厚生労働省から指名停止の措置を受けている期間中でないこと。
- 2 過去1年以内に、当社又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検されていないこと。
- 3 事業の実施に当たっては、各種法令を遵守すること。
- 4 契約締結後、当社又はその役員若しくは使用人が、厚生労働省所管法令違反により行政処分を受け又は送検された場合には、速やかに報告すること。
- 5 前記1から4について、本契約について当社が再委託を行った場合の再委託先についても同様であること。

令和 年 月 日

住所
商号又は名称
代表者氏名

支出負担行為担当官
広島検疫所総務課長 殿