（様式１【単独用】）

令和７年１０月日付日

　広　島　市　長

所在地：住所を記入してください。

法人名：法人名を記入してください。

㊞

代表者職氏名：代表者の職氏名を記入してください。

資格確認申請書

　病児保育予約管理システム導入・運用保守業務委託について、公募型プロポーザル参加資格の確認を受けるため、以下のとおり関係書類を添付して申請します。

　なお、暴力団排除のため、関係する官公庁への照会に同意します。

【添付書類】

　[ ] 　応募に係る誓約書（様式2）

　[ ] 　法人の登記事項証明書（発行後3か月以内のもの）

[ ] 　法人の代表者及び役員名簿（様式3）

　[ ] 　印鑑登録証明書（発行後3か月以内のもの）

　[ ] 　業務実績書（様式4）

　[ ] 　広島市税について滞納がないことを証する納税証明書（発行後3か月以内のもの）

　[ ] 　消費税及び地方消費税について未納がないことを証する納税証明書（発行後3か月以内のもの）

[ ] 　プライバシーマーク又はISO/IEC207001（情報セキュリティマネジメントシステム）の証明書の写し

＜広島市競争入札参加資格者名簿に登載されていない場合＞

　[ ] 　直前の決算期以前の２年分の貸借対照表、損益計算書及び利益処分計算書（又は株主資本等変動計算書）の写し

　　※　添付する書類について、チェックボックス（□）をクリックして、チェック済（☑）にしてください。

【問合せ先】

　所属：本件を担当する部署を記入してください。

　担当者氏名：広島市から連絡する際の担当者名を記入してください。

　電話：直通番号を記入してください。代表電話の場合は内線も記入してください。

　Ｍａｉｌ：e-mailアドレスを記入してください。