（様式１【共同企業体用】）

令和７年１０月日付日

　広　島　市　長

団体名：共同企業体の名称を記入してください。

（代表構成員）

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構成員がいる場合＞

　[ ] 　当該構成員について、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。

（様式１【共同企業体用】）

令和７年１０月日付日

　広　島　市　長

団体名：共同企業体の名称を記入してください。

（代表構成員）

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。

病児保育予約管理システム導入・運用保守業務委託に関する公募手続に参加するため、上記法人の代表者に対し、公募手続に関する一切の権限を委任します。公募手続において参加者が負う責務は、全ての構成員が連帯して責任を負います。

また、優先交渉権者に選定され、業務委託契約を締結する場合には、各構成団体は業務の遂行及び業務の遂行に伴い共同企業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

（構成員）

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。

（構成員）

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。

（構成員）

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。