**参 加 申 込 書**

令和 　年　 月　 日

社会福祉法人桑名市社会福祉協議会長　宛

住所

商号又は名称

代表者名 　　　　　　 　　　　　　　　印

社会福祉法人桑名市社会福祉協議会給食業務委託事業者選定に係るプロポーザルに参加したいので申し込みします。

なお、申込に際し、実施要綱に定められた下記応募資格を満たしていることを申し添えます。

記

（１）過去５年間に高齢者、障害者、児童に係る施設での給食業務実績を

有していること。

（２）地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない者である

こと。

（３）三重県暴力団排除措置要綱に基づき暴力団関係者であるとの認定を

受け、契約排除措置中の者でないこと。

（４）会社更生法に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法に基づく再生

手続開始の申立て又は破産法に基づく破産手続開始の申立てがなされ

ていない者であること。ただし、会社更生法に基づく更生手続又は民事

再生法に基づく再生手続の開始申立てによる手続開始決定日以降に、

三重県の入札参加資格に係る再審査を受けており、更生計画の認可が

決定した者又は再生計画の認可の決定が確定した者については、当該

申立てがなされていない者とみなす。

（５）手形又は小切手の不渡り等により銀行取引が停止されていない者で

あること。

以上