

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

厚生労働省社会・援護局長 殿

所在地
商号又は名称
代表者氏名

戦没者等の遺留品の返還に伴う調査一式に係る
公募内容等の条件を満たす旨の意思表示について

貴省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、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 予算決算及び会計令第70条の規定に該当しません。
- 2 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しません。
- 3 厚生労働省から業務等に関し指名停止を受けておりません。
- 4 別添（写）のとおり、令和04・05・06年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）の「役務等の提供」において、「C」等級に格付けされております。
- 5 資格審査申請書等に虚偽の事実を記載していません。
- 6 経営状況、信用度は極度に悪化していません。
- 7 社会保険等（厚生年金保険、健康保険、（全国健康保険協会が管掌するもの）、船員保険、国民年金、労働者災害補償保険及び雇用保険をいう。）に加入し、該当する制度の保険料の滞納はありません。
- 8 暴力団等に該当しないことについて、別紙2のとおり誓約します。
- 9 特殊な条件を満たしています。

(担当者) 所属部署： 氏 名： TEL/FAX： E-mail：
