（別紙様式１）

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　　　　　　　　　　　　印

　海外民間建立慰霊碑移設等事業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事業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」で「Ｃ」等級に格付けされております。

　５　経営状況、信用度は極度に悪化していません。

　６　社会保険料等（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。

　７　過去１年以内に、厚生労働省所管法令違反により行政処分等を受けておりません。

８　慰霊事業の趣旨をよく理解し、受託事業を誠実に行うことができます。

　９　パラオ諸島、マリアナ諸島、グアム島、パプアニューギニア及びソロモン諸島の現地の状況に精通しており、厚生労働省との連携、調整等を的確に行うことができます。

10　パラオ諸島、マリアナ諸島、グアム島、パプアニューギニア及びソロモン諸島の慰霊碑の実情に詳しく、関係機関（在外公館等）との連絡等を的確に行うことができます。

11　暴力団等に該当しないことについて、別紙様式２のとおり誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | (担当者)  所属部署：  氏　　名：  TEL/FAX：  E-mail： |