（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

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、「Ａ」「Ｂ」又は「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、別紙様式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： |