（別紙様式１）

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

厚生労働省雇用環境・均等局長　田中　佐智子　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

フリーランスに対する相談支援等の環境整備事業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

　当社（又は当法人）は、貴省が公募するフリーランスに対する相談支援等の環境整備事業一式について応募したいので、その旨を表示します。

　なお、当社（又は当法人）は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．当社（又は当法人）は、予算決算及び会計令第70条の規定に該当しません。

２．当社（又は当法人）は、予算決算及び会計令第71条の規定に該当しません。

３．令和４・５・６年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一参加資格）において、厚生労働省大臣官房会計課長から「役務の提供等」でＡ、Ｂ又はＣ等級に格付けされ、関東・甲信越地域の競争参加資格を有しています。

４．当社（又は当法人）は、厚生労働省から指名停止の措置を受けておりません。

５．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。

６．経営の状況及び信用度が極度に悪化しておりません。

７．当社（又は当法人）は以下の要件を満たしています。

・情報セキュリティを確保する体制を有していること。

・本受注業務に係る経理その他の事務について的確な管理体制及び処理能力を有すること。

・本業務の業務遂行に必要な人員が確保されており、不測の事態が生じた場合にも対応できる体制が確保できていること。

８．その他、当社（又は当法人）は、公示された「特殊な能力及び技術等の条件」を別添資料のとおり、具備し

ております。

以上

（担当者）

所属部署：

氏　　名：

住　　所：

TEL/FAX ：