

支出負担行為担当官

厚生労働省健康・生活衛生局長 大坪 寛子 殿

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

国立ハンセン病資料館等の運営と啓発広報一式に係る
公募内容等の条件を満たす旨の意思表示について

当社は、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、当社は、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 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07・08・09年度厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）の「役務の提供等」において、関東・甲信越地域の競争参加資格を有しております。
- 5 ハンセン病等に関する普及啓発事業、ハンセン病等に関する展示施設等の運営等の事業又はハンセン病等のシンポジウムの開催等の事業の実績、国立ハンセン病資料館及び重監房資料館の管理運営に関して、情報の伝達及び緊急時の対応が速やかに行える体制を確保している法人であること、事業を行うために必要な業務従事者（学芸員・司書等）を配置する体制を事業開始時まで有することができ、令和8年4月1日より事業を実施することができることを示す書類は、別添のとおりです。
- 6 直近2年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近2保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について、一切滞納がありません。
- 7 事業の全てを実施します。

(担当者)
所属部署：
氏 名：
TEL/FAX：
E-mail：