

(別紙7)

平成 年 月 日

支出負担行為担当官
厚生労働省労働基準局労働保険徴収課長 殿

参加適合証明書

所在地
商号又は名称
代表者氏名 _____ 印

本証明書の全ての記載事項並びに下記(4)及び(9)の添付書類について、
事実と相違ない事を誓約いたします。

記

- (1) 競争の導入によるサービスの改革に関する法律(平成18年法律第51号)第15条において準用する同法第10条各号(ただし第11号を除く。)に該当しない者であること。
- (2) 予算決算及び会計令第70条の規定に該当しない者であること。なお、未成年者、被保佐人又は被補助人であつて、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同条中、特別の理由がある場合に該当する。
- (3) 予算決算及び会計令第71条の規定に該当しない者であること。
- (4) 平成25・26・27年度厚生労働省競争参加資格(全省庁統一資格)において、「役務の提供等」のうち営業品目「その他の役務」で、A、B又はC等級に格付されている者であること。
- (5) 資格審査申請書又は添付書類に虚偽の事実を記載していないと認められる者であること。
- (6) 経営の状況又は信用度が極端に悪化していないと認められる者であること。

と。

(7) 暴力団員を、業務を統括する者又は従業員としていない者であること。

(8) 暴力団又は暴力団関係者と社会的に非難されるべき関係を有していない者であること。

(9) 労働保険・厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の未適用及びこれらに係る保険料の未納がないこと（企画書提出時等において、直近2年間の保険料の未納がないこと。）。

(10) 契約担当官等から指名停止を受けている期間でないこと。

以上