（様式２）

参　加　表　明　書

業務の名称　　令和５年度web3等先端技術を活用したＤＸ実証事業支援委託業務

標記業務委託に係るプロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。なお、参加にあたっては、プロポーザル参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

提出者　所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者　担当部署

役職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

次の事柄について、該当するものに○をつけてください。

【参加資格要件の申し立て】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 参加資格要件 |  |
| （１） | 会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更正手続開始の申立てを行っていません（なされていません）。  または、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更正手続開始の申立てを行いましたが（なされましたが）、当該申立てに係る更正計画認可決定を受けています。 | はい・いいえ |
| （２） | 民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立てを行っていません（なされていません）。  または、民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立てを行いましたが（なされましたが）、当該申立てに係る再生計画認可決定を受けています。 | はい・いいえ |
| （４） | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第１項第２号に規定する暴力団及びその利益となる活動を行う者ではありません。 | はい・いいえ |
| （５） | 政治活動又は宗教活動を行うことを目的とした団体ではありません。 | はい・いいえ |
| （６） | 委託業務に関するノウハウを有し、かつ当該委託業務を円滑に遂行するための必要な経営基盤及び人員体制を有していること。 | はい・いいえ |

上記の申し立てに相違ありません。

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

（様式３）

**会　社　概　要**

　※提案者について記載すること

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 |
| 会　社　名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 本社所在地 |  |
| 熊本県内の支店等所在地  (存在する場合のみ) |  |
| その他特記事項 |  |