（様式３）

参加資格確認書

令和　　年　　月　　日

鹿沼市長　宛

所在地

名　称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　㊞

鹿沼市家庭児童相談システム導入業務に係る公募型プロポーザルについて、下記の事項を含め、鹿沼市家庭児童相談システム導入業務に係る公募型プロポーザル実施要領の３に定める参加資格に合致したことを確認し、申告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 該当に〇 |
| （１）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４ | 該当・非該当 |
| （２）鹿沼市入札参加資格者名簿への登録又は登録見込 | 有・無 |
| （３）指名停止の措置 | 有・無 |
| （４）国税又は地方税の滞納 | 有・無 |
| （５）民事再生法の規定による再生手続き開始申立て又は会社更生法の規定による更生手続き開始申立て | 有・無 |
| （６）暴力団又は暴力団員との密接な関係 | 有・無 |
| （７）過去５年間における、複数の地方公共団体向け家庭児童相談システムの開発及び導入実績 | 有・無 |
| （８）ISMS認証又はプライバシーマーク認証の取得 | 有・無 |