

参加資格確認書

要件	確認	添付書類
① 道路運送法の一般乗用旅客自動車運送事業の許可を受けている事業者であること。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	
② 地方独立行政法人福岡市立病院機構契約規程第2条第1項及び第2項に該当する者でないこと。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	
③ 福岡市の市税に滞納がないこと。 福岡市の市税の納税義務がない場合は、本店の市町村税に滞納がないこと。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	○ 納税証明書 (直近1ヶ年)
④ 参加申込書の提出期限の日及び見積合わせ期日以前6か月以内に、取引銀行において不渡手形及び不渡小切手を出していない者であること。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	
⑤ 会社更生法第17条の規定に基づく更生手続き開始の申立てまたは民事再生法第21条第1項の規定に基づく再生手続き開始の申立てがなされていない者であること。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	
⑥ 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。なお、被補助人、被保佐人又は未成年であって、契約締結のために必要な同意を得ている者は、同項の規定に該当しない者である。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	
⑦ 福岡市の指名停止期間中及び指名除外期間中でない者であること。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	
⑧ 福岡市暴力団排除条例(平成22年福岡市条例第30号)第2条第2号に規定する暴力団員又は同条例第6条に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者と関係する者でないこと。	<input type="checkbox"/> 適合する <input type="checkbox"/> 適合しない	

○上記記載事項につきまして、参加申込書提出時において相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

住所または所在地

名称

代表者名

印