（様式１）

　　年　　月　　日

**参加申込書**

大磯町長　殿

所　在　地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　大磯町が公募した大磯町介護予防普及啓発事業業務委託に係るプロポーザルに参加しますので、企画提案書等を提出します。

　なお、業務受託候補者に選定された場合は、大磯町介護予防普及啓発事業業務委託に係る契約の締結に向けて、信義に従って誠実に事業内容の詳細の協議を行うことを誓約します。

　また、参加申込書及び提出書類の記載内容に相違のないことを申し添えます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企画提案業務名 | | 介護予防普及啓発事業業務委託 |
| 担当者所属・氏名 | |  |
| 連絡先（電話番号等） | |  |
| 参加資格（チェックをつける） | 法人種別 |  |
| その他の条件 | □　介護予防事業の受託実績等がある。 |
| □　地方自治法施行令第167条の４の規定に該当していない。 |
| □　大磯町暴力団排除条例（平成24年大磯町条例第７号）第２条第２号の暴力団及び同条第４号の暴力団員等に該当していない。 |
| □　大磯町及び神奈川県が定める指名停止等措置要領に定める指名停止要件に該当していない。 |
| □　民事再生法等に基づく再生手続き開始の申立てがなされていない。 |
| □　法人税、法人事業税及び地方法人特別税、消費税及び地方消費税を完納している。（又は課税されていない。） |