令和　　年　　月　　日

柏原市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名 　 印

「柏原市在宅医療・介護連携推進事業業務プロポーザル」参加資格確認書

　このことについて、「柏原市在宅医療・介護連携推進事業業務プロポーザル」への参加申し込みにあたり、下記の事項に相違ないことを確認します。

記

1　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

2　会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更生手続開始の申立てをしていない者又は同条第2項の規定による更生手続開始の申立てをなされていない者であること。（更生計画を認可された者を含む。）

3　民事再生法（平成11年法律第225号）第21条第1項又は第2項の規定による再生手続開始の申立てをしていない者又は申立てをなされていない者であること。（再生計画を認可された者を含む。）

4　柏原市暴力団排除条例（平成25年柏原市条例第27号）に基づく入札等排除措置を受けていない者であること。

5　本事業と同種又は類似する業務実績及び協働する事務を適正かつ確実に実施するに足りる事業規模を有すること。

6　国税、都道府県税及び市区町村税並びに市の徴収金を滞納していないこと。