令和　年　月　　日

**地域健康課題分析評価事業委託業務に係る応募申込書兼応募資格確認書**

　愛知県知事　殿

所在地

名称

代表者職・氏名

　愛知県が発注する地域健康課題分析評価事業委託業務に関する企画競争に参加したいので、「地域健康課題分析評価事業委託業務企画提案募集要領」に基づき、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

　なお、記載内容については、事実に相違ないことを誓約します。

また、業務実施に当たっては、関係法令等を遵守して実施します。

記

**１　応募資格要件**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 該当  (※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。 |  |
| 応募受付期間において「愛知県会計局指名停止取扱要領」に基づく指名停止を受けていないこと。 |  |
| 応募受付期間において「愛知県が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書（平成24年６月29日付け愛知県知事等・愛知県警察本部長締結）」に基づく排除措置を受けていないこと。 |  |
| 物品の製造等に係る愛知県入札参加資格者名簿（令和6年4月～令和8年3月）の大分類「03.役務の提供等」のうち、中分類「07.調査委託」の小分類  「14.福祉関係調査」又は中分類「08.コンピュータサービス」の小分類  「02.データ処理」のいずれかに登録されている者であること。 |  |
| ３年以内に国、地方公共団体、独立行政法人いずれかとの間に同種事業の履行実績があること(※２)。 |  |
| 情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）又は一般財団法人日本  経済社会推進協会の個人情報保護マネジメントシステム（プライバシーマーク）の認証を取得していること |  |

※１　「該当」欄には、応募資格の各項目について、該当するものに○を、該当しないものに×を記入すること。

※２　「契約書」の写しを添付すること。

＜連絡先＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | | |
| 役職名 |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

**２　応募者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 資本金  （又は基本財産） |  |
| 従業員数 |  |
| ホームページ  アドレス |  |
| 現在の事業内容 |  |

※　提出者の概要のわかる資料（事業者パンフレット等）を添付すること。既存の資料で可とする。