**福利厚生施設（食堂）応募資格要件確認書**

令和　　年　　月　　日

一般財団法人札幌市職員福利厚生会

　理事長　　中澤　伸之　　様

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、札幌市職員福利厚生会福利厚生施設（食堂）委託事業者募集要領に基づく応募資格要件について以下のとおり申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 資格要件 |  |
| ⑴　地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しない者であること |  |
| ⑵　札幌市競争入札参加資格者名簿に登録されている者であること。 | 提出書類等において確認願います。 |
| ⑶　会社更生法による更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法による再生手続き開始の申立てがなされている者（手続開始の決定後の者は除く。）等経営状態が著しく不健全な者でないこと |  |
| ⑷　札幌市競争入札参加停止等措置要領の規定に基づく参加停止の措置を受けている期間中でないこと。 |  |
| ⑸　事業協同組合等の組合がこの入札に参加する場合は、当該組合等の構成員が構成員単独での入札参加を希望していないこと。 |  |
| ⑹　札幌市内に事業所（本店又は支店・営業所等）を有する法人であること。 | 提出書類等において確認願います。 |
| ⑺　直近３年間に１年以上継続して職員・社員食堂又はこれに準ずるレストラン等を営んでいる業務実績があること。 | 提出書類等において確認願います。 |
| ⑻　札幌市税の滞納がないこと。 | 提出書類等において確認願います。 |
| ⑼　係争中の問題又は信用に関わる問題等を有しないこと。 |  |

　　※資格要件⑴、⑶～⑸及び⑼を確認のうえ、該当しない場合は「なし」と記入願います。