（様式1）

**2019年度事業団メディアミックス型健康情報発信事業**

**委託業者選定企画提案コンペ参加申込書**

みだしのことについて、誓約書(様式2)を添えて参加申込をいたします。

2019年　　月　　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理 事 長　　安　里　哲　好　殿

提出者　住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

連絡担当者

所属・職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

　E-mail

（様式2）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年　　月　　日

**参加資格に関する誓約書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　当方は「2019年度メディアミックス型健康情報発信業務委託」に係る企画提案コンペの下記参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

記

1. 沖縄県内に本社または支社等を有すること。
2. 広報誌等の製作業務の実績があること。
3. 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定を

　準用し、一般競争参加資格を欠く者を除く。

【注】地方自治法施行令第167条の４第１項

普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に

当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得な

い者を参加させることができない。

1. 手形交換所により取引停止処分を受ける等経営状態が著しく不健全である者を除く。
2. 共同企業体での応募も可とする。その場合の条件は以下のとおりとする。
	* 1. 共同企業体を代表する事業者が応募を行うこと。
		2. 共同企業体を代表する事業者が上記（１）～（４）の条件を満たしていること。
		3. 共同企業体の構成員が、他の企業体の構成員として又は、単体で重複応募するものでないこと。
		4. 共同企業体を代表する事業者は、事業目的達成のため、他の共同企業体との連携を密にし、各事業の推進及び成果の達成を図るものとする。

以上