（様式１）

年　　月　　日

**参加意向申出書**

（宛先）

　川崎市長

業者コード　（　　　　　　　　）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　印

　令和　　年　 月　　日付けで公表された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

１　件　　名

　　令和７年度外国人介護人材雇用支援事業委託

２　履行場所

　　川崎市川崎区宮本町１番地　川崎市役所本庁舎１２階

健康福祉局長寿社会部高齢者事業推進課ほか

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

（様式２）

年　　月　　日

**質　　　　　問　　　　　書**

（宛先）

　川崎市健康福祉局長寿社会部高齢者事業推進課

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
| 項番 | 資料名称 | ページ | 項目 | 記述内容 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

【連絡担当者】

所属：

氏名：

電話：

FAX：

E-mail：

（様式３）

コンプライアンス（法令遵守）に関する申告書

年　　月　　日

（あて先）川崎市長

（申請者）

　業者登録番号

　所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

コンプライアンス（法令遵守）について、次のとおり申告いたします。

（該当する番号を○で囲むこと。）

１　該当事由なし

２　該当事由あり（※　過去２年間に下記①～④に該当する事由があった場合）

①　川崎市競争入札参加資格者指名停止等要綱に規定する、川崎市からの指名停止に該当する事由があった（実際に指名停止となっていなくても、指名停止の要件に該当する事由があった）。

②　法人・団体に、労働基準法、不正競争防止法その他の法令の違反により、公訴を提起され、又は行政庁による監督処分がなされた。

③　法人・団体の役員又はその使用人に、業務上の贈賄、横領、窃取、詐取、器物損壊その他、業務の健全かつ適切な運営に重大な支障をきたす行為又はその恐れがある行為があった。

④　川崎市暴力団排除条例第７条に規定する暴力団員等と密接な関係を有すると認められた。

※　選定結果に関する通知が到達するまでの間は、本件提案に係る提出書類の提出後であっても、

上記①～④の事由が生じた場合は、速やかに本市に書面にて報告してください。事由によっては、再審査を行う場合があります。

　連絡担当者

（１）所　　属

（２）職氏名

（３）電話番号

（４）電子メール

（様式４）

誓　　　　約　　　　書

私は、次の事項について誓約いたします。

なお、川崎市が必要な場合には、次に記載する（１）から（３）に該当する者でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会すること及び照会に必要な役員名簿等の情報を提供することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が川崎市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）川崎市暴力団排除条例（平成２４年川崎市条例第５号。以下「条例」という。）第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員、同条第３号に規定する暴力団員等、同条第５号に規定する暴力団経営支配法人等又は条例第７条に規定する暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者

（２）神奈川県暴力団排除条例（平成２２年神奈川県条例第７５号）第２３条第１項又は第２項に規定する行為をしている者

（３）下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（１）のいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

年　　月　　日

（宛 先）

川　崎　市　長

〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

住　　　 所

商号又は名称

（印鑑登録印）

（ふりがな）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式５）

辞退届

年　　月　　日

（あて先）

川崎市長

（申請者）

　業者登録番号

　所在地

　商号又は名称

　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「令和５年度外国人介護人材雇用支援事業委託」の受託法人募集について、

令和　　年　月　日に応募に係る書類を提出いたしましたが、都合により辞退いたします。

　連絡担当者

（１）所　　属

（２）職氏名

（３）電話番号

（４）E-MAIL