（様式第２号）

資　格　要　件　に　係　る　申　立　書

　　令和　年　月　日

茨城県知事　殿

（福祉人材・指導課扱い）

住所

商号又は名称

代表者氏名

茨城県が実施する福祉相談AI活用事業業務委託のプロポーザルの参加に要求される下記の資格要件をすべて満たしていることを申し立てます。

記

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

２　政令第167条の４第２項の規定に基づく茨城県の入札参加の制限を受けていない者であること。

３　茨城県物品調達等競争入札参加者資格審査要項（平成８年茨城県告示第254号）に基づく物品調達等競争入札参加資格を有する者であること。ただし、茨城県物品調達等登録業者指名停止基準に基づく指名停止の措置を受けていない者であること。

４　会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること。

５　茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第２条第１号から第３号までに規定する者でないこと。

６　Pマーク（プライバシーマーク）又はISMSを取得している者であること。