

第1号様式

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

「令和8年度久留米市医療的ケア児保育支援事業業務委託」に関する条件付一般競争入札に参加したいので、別冊指定の書類を添えて、申請します。

なお、この申請書及びその添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 必要書類（名簿に登載されている者については、(1)～(3)の書類は不要）

- (1) 役員等調書及び照会承諾書（第2号様式）
- (2) 登記事項全部証明書
- (3) 納税等証明書
- (4) 参加資格に係る申立書（第3号様式）
- (5) 暴力団排除に基づく誓約書（第4号様式）
- (6) 使用印鑑届（第5号様式）
- (7) 介護保険法における訪問看護事業所「指定通知書」
- (8) 業務実績表（第6号様式）
- (9) 配置予定看護師調書（第7号様式）

2 開札の立会い 希望する ・ 希望しない

第2号様式

役員等調書及び照会承諾書

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名
印

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第4条第1項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

役職名	フリ 氏 ガナ 名	生年月日

【注意事項】

- 1 法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員（代表者を含む。）の方全員について、記載してください。※競争入札参加資格登録者（工事、物品、委託）以外は、登記事項証明書（写し可）を添付してください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報は、久留米市個人情報保護条例（平成3年4月1日条例第17号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。

第3号様式

参加資格に係る申立書

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

「令和8年度久留米市医療的ケア児保育支援事業業務委託」の条件付一般競争入札に係る参加資格について、下記のとおり申し立てます。

記

- ☐ 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者ではない。
- ☐ 久留米市指名停止等措置要綱（平成6年久留米市庁達第6号）に基づく指名停止を現に受けていない。
- ☐ 手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり、経営状態が著しく不健全であると認められる者でない。
- ☐ 会社更生法（平成14年法律第154号）の規定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）の規定に基づく再生手続開始の申立てがなされていない。

※ 該当する項目の□欄にレ点を記入すること。

第4号様式

暴力団排除に基づく誓約書

令和 年 月 日

久留米市長 殿

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

私は、久留米市が久留米市暴力団排除条例に基づき、公共工事その他の市の事務又は事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員はもとより、暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を入札、契約から排除していることを認識したうえで、下記事項について、誓約いたします。

なお、これらの事項に反する場合、契約の解除等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

1 次の各号のいずれにも該当しません。

- (1) 計画的又は常習的に暴力的不法行為等を行い、又は行うおそれがある組織（以下「暴力的組織」という。）であるとき。
- (2) 役員等（その法人の役員（役員として登記又は届出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。）をいう。以下同じ。）が、暴力的組織の構成員（構成員とみなされる場合を含む。以下「構成員等」という。）となっているとき。
- (3) 構成員等であることを知りながら、構成員等を雇用し、又は使用しているとき。
- (4) 暴力的組織又は構成員等であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結したとき。
- (5) 構成員等である事実を知らずに、構成員等を雇用している場合又は暴力的組織若しくは構成員等である事実を知らずに、その者と下請契約もしくは資材、原材料の購入契約を締結した場合であって、当該事実の判明後すみやかに、解雇に係る手続きや契約の解除など適正な是正措置を行わないとき。
- (6) 自社、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力的組織又は構成員等を利用したとき。
- (7) 暴力的組織又は構成員等に経済上の利益又は便宜を供与したとき。
- (8) 役員等が、個人の私生活上において、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的若しくは第三者に損害を与える目的をもって、暴力的組織若しくは構成員等を利用したとき、又は暴力的組織若しくは構成員等に経済上の利益若しくは便宜を供与したとき。

(9) 役員等が、暴力的組織又は構成員等と密接な交際を有し、又は社会的に非難される関係を有しているとき。

2 前項各号に該当する事由の有無の確認のため、役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

第1項第9号の解釈について

「密接な交際」とは、例えば友人又は知人として、会食、遊技、旅行、スポーツ等を共にするなどの交遊をしていることである。

「社会的に非難される関係」とは、例えば構成員等を自らが主催するパーティその他の会合に招待するような関係又は構成員等が主催するパーティその他の会合に出席するような関係である。

第5号様式

使 用 印 鑑 届

使 用 印

※ 法人で丸印に会社名及び代表者（受任者）名（社長名・支店長印）が含まれているものであれば角印は不要。

上記の印鑑は、入札に参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用したいのでお届けします。

令和 年 月 日

住 所

（本社）商号または名称

代表者職氏名

実印

第 6 号様式

業 務 実 績 表

商号または名称 _____

受託予定事業所名				
業務名	業務概要	実施開始時 における対 象児の年齢	実施開始時期	終了年月
〇〇市医療的ケ ア児保育支援業 務委託	胃ろう、痰の吸引 （〇〇市医療的ケア 児保育支援業務委託 （週 4 日）	3 才	令和 6 年 1 0 月	利用中
		才	年 月	年 月
		才	年 月	年 月
		才	年 月	年 月

- （注）
- ① 記入欄が足りないときは、別ページに記載の上、提出して差し支えない。
 - ② 実績を証明する書類（契約書の写しなど）があれば併せて提出すること。

第7号様式

配置予定看護師調書

令和 年 月 日

久留米市長 原口 新五 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

本業務実施予定事業所名：				介護保険における指定番号：			
No.	氏 名	資格区分	登録番号	登録年月日	雇用形態	乳幼児に対する医療的ケア実務経験	
						経験年数	従事内容
1		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
2		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
3		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
4		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
5		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
6		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
7		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
8		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
9		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	
10		正・准	第 号	年 月 日	常勤・その他	年	

- 1 現に法人で雇用又は登録等をしている看護師のうち、久留米市江南保育園に配置予定の者を記入すること。（ただし、業務開始後、同等の知識・経験等を有する者に変更することを妨げない）
- 2 新たに雇用する者を配置しようとする場合は、具体的な採用計画等が確認できるものを添付（任意様式）すること。