

(様式 1)

在宅医療スタートアップ支援事業業務委託
(在宅医等養成研修事業)
企画提案書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

事業者
(所在地) 〒
(事業者名)
(代表者職・氏名)

在宅医療スタートアップ支援事業業務委託について、企画提案書を提出します。

なお、本日時点における応募資格の充足状況については、以下のとおり相違ありません。

項 目	状況（該当する方を○で囲む）
地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者であること。	は い ・ いいえ
千葉県総務部管財課所管の物品等入札参加業者適格者名簿（委託）に登録された者であること。	は い ・ いいえ
応募開始の日から審査完了の日までの間に、物品等一般競争入札参加者及び指名競争入札参加者の資格等に基づく入札参加資格の停止を受けている日が含まれないこと。	は い ・ いいえ
応募開始の日から審査完了の日までの間に、千葉県物品等指名競争入札参加者指名停止等基準（昭和 57 年 12 月 1 日制定）に基づく指名停止及び物品調達等の契約に係る暴力団等排除措置要領に基づく入札参加除外措置を受けている日が含まれないこと。	は い ・ いいえ
宗教活動や政治活動を主たる目的とした団体でないこと。	は い ・ いいえ
特定の公職者（候補者を含む。）又は政党を推薦、支持、反対することを目的とした団体でないこと。	は い ・ いいえ
暴力団でないこと、又は暴力団若しくは暴力団員の統制下にある団体でないこと。	は い ・ いいえ

本件責任者及び連絡担当者

(所属部署名)

(職・氏名)

(電話番号)

(E-mail)