令和　年　月　日

**参 加 意 思 表 明 書**

　神奈川県知事　黒岩　祐治　殿

所在地

事業者名

代表者（職・氏名）

　「令和８年度神奈川県脳卒中・心臓病等総合支援センター事業業務委託に係る公募型プロポーザル募集要項」に基づき、参加意思表明書を提出します。

　提出にあたっては、以下の【参加資格】を全て満たしていることについて誓約し、別紙１の同意書及び暴力団又は暴力団員等と関係していない旨の誓約書を提出いたします。

【参加資格】

　本プロポーザルの参加資格は、参加意思表明書の提出期限（提出期限の末日）から契約締結までの全期間に渡って、次の各号に掲げる要件を全て満たす者とします。

（１）神奈川県内に所在する医療機関の開設者であること。

（２）脳卒中（脳血管疾患：脳梗塞、脳出血、くも膜下出血等）および心臓病（心血管疾患：急性心筋梗塞、大動脈解離、慢性心不全等）の急性期も含む入院診療を提供している者であること。

（３）地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。

（４）神奈川県が措置する指名停止期間中の者でないこと。

＜参考＞

地方自治法施行令　第167条の４

　普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に次の各号のいずれかに該当する者を参加させることができない。

１　当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者

２　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

３　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第32条第１項各号に掲げる者

＜本件責任者及び担当者の連絡先＞

○責任者

所属　　　　　　　　　　　　役職名　　　　　　　　氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

○担当者

所属　　　　　　　　　　　　役職名　　　　　　　　氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

別紙１

同意書及び暴力団又は暴力団員等と関係していない旨の誓約書

別紙２に記載された全ての者は、暴力団、暴力団員等、暴力団経営支配法人等に該当しないことを確認するため、別紙２を神奈川県健康医療局がん・疾病対策課に提出すること、及び同課が必要に応じて別紙２に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

また、当社（団体である場合は当団体）は、神奈川県が実施する公募型プロポーザル方式に参加するにあたり、下記１から５までのいずれにも該当しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

１　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団である事業者

２　役員等（公募型プロポーザル方式に参加しようとする者が個人である場合はその者を、法人である場合にはその役員をいう。以下同じ。）が法第２条第６号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者（以下「暴力団員等」という。）であると認められる事業者

３　暴力団又は暴力団員等が出資、融資、取引その他の関係を通じてその事業活動に支配的な影響力を有する事業者

４　暴力団又は暴力団員等に対して、利益供与をしている事業者又は事業の委託、請負などの契約関係にある事業者

５　役員等が暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有すると認められる事業者

神奈川県健康医療局がん・疾病対策課長　殿

令和　　年　　月　　日

本店又は主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

（※どちらかに必ずチェックをお願いします。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙２

□１.当社（団体である場合は当団体）は、神奈川県競争入札参加資格の認定を受けています。

（※暴力団照会は実施しないため、役員等氏名一覧表の記載は不要です）。

□２.当社（団体である場合は当団体）は、神奈川県競争入札参加資格の認定を受けていないので、以下の役員等氏名一覧表を提出します。

**役員等氏名一覧表**

**令和　　年　　月　　日現在**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **役職名** | **氏　名** | **氏名のカナ** | **生年月日**  **(大正T、昭和S、平成H)** | **性別**  **(男・女)** | **住　所** |
| 代表者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注 (1) 法人の場合、代表者およびすべての役員について記載

(2) 法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者について記載