【別添】

様式第１号

**福岡県市販薬適正使用啓発資材制作業務**

**公募参加資格確認書**

**●　会社名等**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |

**●　御連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |

**●　公募参加資格**

|  |  |
| --- | --- |
| 資格項目 | チェック欄 |
| （１）福岡県内に事業所（本社又は支社等）を有している。 | ☐ |
| （２）委託業務に関するノウハウを有し、当該委託業務を円滑に遂行できる。 | ☐ |
| （３）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４（一般競争入札の参加者の資格）に規定する者に該当しない。 | ☐ |
| （４）福岡県物品購入等に係る物品業者の指名停止等措置要綱（令和６年５月１０日改正６総厚第６５２号）に基づく指名停止期間中でない。 | ☐ |
| （５）福岡県暴力団排除条例に定める暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でない。 | ☐ |

**●　公募参加資格（２）関連**

過去３年間に受注、制作したポスター等の啓発資材の例をご教示ください。

|  |
| --- |
|  |