

参加資格要件確認表

会社名 _____

内 容		添付書類
個人ではなく、法人その他の団体であること	はい・いいえ	
指定通所介護事業者としての指定を受けていること	はい・いいえ	・ 指定通知書の写し
佐野市公の施設に係る指定管理者の指定の手続等に関する条例第 2 条の 2 に該当しないこと	はい・いいえ	
地方自治法施行令第 1 6 7 条の 4 (昭和 2 2 年政令第 1 6 号) 及び佐野市競争入札参加者指名停止要綱の規定に該当しない者であること	はい・いいえ	
国税、県税、市税に未納（納期限が到来していない場合を除く。）がない者であること	はい・いいえ	
共同事業体（コンソーシアム）である場合は、募集要項に記載された共同事業体の要件を満たしていること	はい・いいえ	・ 共同事業体協定書兼委任状 ・ 共同事業体構成員表