

(様式2)

参加資格確認書

兵庫県知事 宛

件名 兵庫県公立大学法人における会計監査人業務委託

当社は次に掲げる要件をすべて満たしている者です。ただし、次に掲げる要件うち、(8)については共同体を代表する者またはその構成員が要件を満たしているものとします。

- (1) 法第37条に定める資格を有する公認会計士又は監査法人であり、公認会計士法、その他諸法令における欠格事項に該当する者でないこと。
- (2) 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。
- (3) 経営状態が窮境にある者(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決定がされている者、民事再生法(平成11年法律第225号)の規定に基づく再生計画認可の決定されているものを除く。)でないこと。
- (4) 県が定める入札参加者資格制限基準に該当しない者であること。
- (5) 県の指名停止基準第1条に基づく指名停止を受けている者でないこと。
- (6) 兵庫県暴力団排除条例第7条及び同施行規則第2条に基づく取引の制限を受ける者でないこと。
- (7) 国税及び地方税を滞納していない者であること。
- (8) 業務運営に関し、各種法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合において、これらを受けていること。
- (9) 国立大学法人、公立大学法人において会計監査人として監査を実施した実績を有する者であること。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

(申請者)

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

印

※法人にあつては登録代表者印を押印してください

(申込に関する担当連絡先)

部署・職名

氏名

TEL

E-mail

※本様式代表者・共同企業体の構成員ともに必要