

(様式 1)

平成 年 月 日

公立大学法人横浜市立大学
理事長 二見 良之

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申込みます。

件名：公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター「コンビニエンスストア」出店事業者選定

連絡担当者
所属
氏名
電話
ファックス
E m a i l

参加資格誓約書

住所
 商号又は名称
 代表者職氏名

印

当社は、次のとおりプロポーザルの参加資格を満たしていることを誓約します。

項 目	該当する場合は○を付けてください。
(1) 当社は、国内において 500 床以上の病院で 24 時間営業の店舗を有しています。	
(2) 当社は、本社・本店所在地及び横浜市内において、過去 3 年間に食品衛生法に基づく行政処分を受けていません。	
(3) 当社は、国税及び地方税等の滞納はありません。	
(4) 当社は、横浜市暴力団排除条例（平成 23 年 12 月横浜市条例第 51 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団、同条第 4 号に規定する暴力団員等、同条第 5 号に規定する暴力団経営支配法人等、又は同条例第 7 条に規定する暴力団員と密接な関係を有すると認められる者ではありません。	
(5) 当社は、神奈川県暴力団排除条例（平成 22 年神奈川県条例第 75 号）第 23 条第 1 項又は第 2 項に違反している事実がある者ではありません。	
(6) 当社は、経営状態に問題ありません。	