

令和 年 月 日

宮崎県国民健康保険団体連合会 理事長 殿

住 所

フリガナ

氏 名

印

(法人にあつては名称及びその代表者職氏名)

生年月日 年 月 日 (性別)

誓 約 書

私は、特定健診実施率向上対策事業委託の企画提案競技の参加に当たり、下記の参加資格の要件を全て満たしていることを誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

☐ 過去に他自治体等において同種事業を受託し、十分な成果をあげた実績を有する者。

☐ 地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しない者

☐ 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続の開始の申立て又は破産法（平成 16 年法律第 75 号）に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者

☐ 本企画提案競技の公告の日から受託候補者を選定するまでの間に、宮崎県から入札参加資格停止の措置を受けていない者

☐ 宮崎県の市町村民税に未納がないこと

☐ 宮崎県暴力団排除条例（平成 23 年条例第 18 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団、又は代表者及び役員が同条例第 4 号に規定する暴力団関係者でない者

☐ 過去 3 年間（令和 5 年 4 月から令和 7 年 7 月まで）に、都道府県、他都道府県国民健康保険団体連合会もしくは保険者等の公的機関において特定健康診査受診率向上対策事業の受診勧奨業務を遂行した業務実績がある者。

☐ 下記ア、イのいずれかを取得していること

ア ISO27001（ISMS 認証）

イ プライバシーマーク