

平成 年 月 日

福島県知事 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加資格確認申請書

次の提案に参加する資格について、確認を受けたいので関係書類を添えて申請します。

1 提案に付する業務名

福島県県営住宅管理システム改修業務

2 添付書類

(1) 会社概要等整理表

(様式第 2 号)

(2) 法人の場合、登記（現在）事項証明書（写し不可）

(3) 業務受託実績整理表

(様式第 3 号)

「都道府県又は政令指定都市に対して、過去 5 年以内に住宅管理システムの構築を行い、かつ 1 年以上の運用保守を行った実績を有すること。（共同企業体の場合、出資割合が 20 %以上の構成員実績であることを要する。）」を証することができる書類（契約書の写、又は契約相手方が発行する実績証明書）を添付する。

(4) 参加資格要件を証する書類(写可)

ア 情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）を、業務を担当するすべての組織で認証取得していること、又は、プライバシーマークが付与されていること。

(5) 申告書

(様式第 4 号)