

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
熊本労働局総務部長 殿

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 氏 名

令和 7 年度 労働保険年度更新受付業務委託契約に係る公募内容等の条件を満たす旨
の意思表示について

当社は、貴局が公募する標記業務について応募したいので、その旨を表示します。
なお、当社は下記記載の事項について相違ないことを申し添えます。

記

- 1 当社は、予算決算及び会計令第 7 0 条の規定に該当しません。
- 2 当社は、予算決算及び会計令第 7 1 条の規定に該当しません。
- 3 当社は、直近 2 年間に支払うべき社会保険料（厚生年金保険、健康保険（全国健康保険協会管掌のもの）、船員保険及び国民年金の保険料をいう。）及び直近 2 保険年度に支払うべき労働保険料（労働者災害補償保険及び雇用保険の保険料をいう。）について滞納がありません。
- 4 当社は、厚生労働省から業務等に関し指名停止を受けておりません。
- 5 当社は、令和 7・8・9 年度）厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）の「役務の提供等」において、「 」等級の格付を受けています。
※下線部に等級を記入
- 6 当社は、公示記 3 「特殊な技術等の条件」を満たしております。

(担当者) 氏 名 : TEL/FAX : E-mail :
