様式１

年　　月　　日

柏崎市長様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者職氏名 |  |

参加意思表明書

「柏崎市基幹業務システム標準準拠対応に関する情報提供依頼書」（以下、「情報提供依頼書」と言う。）に対して、別表対象業務の情報提供依頼への参加を表明します。

なお、参加表明にあたっては、情報提供依頼書の「２　情報提供を依頼する事業者」に示す事業者に相違ないこと及び以下を満たすことを誓約します。

※誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項（同令第167条の11第１項において準用する場合も含む）の規定に該当していません。また、同条第２項による措置を現に受けていません。 |
| 2 | 法人税、法人事業税、消費税及び地方消費税、都道府県民税・市町村民税に滞納はありません。 |
| 3 | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団、同条第６号に規定する暴力団員及びそれらの者と関係を有する者ではありません。 |

|  |
| --- |
| 連絡担当者 |
| 所属 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話 |  |
| ファクス |  |
| E-mail |  |

別表

※参加を表明する標準化対象業務をチェックし、受託実績を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 標準化対象業務名 | 対象 | 元請受託実績自治体名（最大3団体） |
| 1 | 住民基本台帳 | □ |  |
| 2 | 印鑑登録 | □ |  |
| 3 | 選挙人名簿管理 | □ |  |
| 4 | 固定資産税 | □ |  |
| 5 | 個人住民税 | □ |  |
| 6 | 法人住民税 | □ |  |
| 7 | 軽自動車税 | □ |  |
| 8 | 国民健康保険 | □ |  |
| 9 | 国民年金 | □ |  |
| 10 | 障害者福祉 | □ |  |
| 11 | 後期高齢者医療 | □ |  |
| 12 | 介護保険 | □ |  |
| 13 | 児童手当 | □ |  |
| 14-1 | 生活保護（生活保護システム） | □ |  |
| 14-2 | 生活保護（レセプト管理システム） | □ |  |
| 15 | 健康管理 | □ |  |
| 16 | 就学 | □ |  |
| 17 | 児童扶養手当 | □ |  |
| 18 | 子ども・子育て支援 | □ |  |
| 19 | 戸籍 | □ |  |
| 20 | 戸籍附票管理 | □ |  |