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 | □ |  |