**指名停止等に関する申告書**

（申告書記入日）

**令和７年**　　　**月**　　　**日**

**契 約 担 当 役**

**独立行政法人農業者年金基金**

**理　　事　　　永 井　春 信　殿**

**住　所**　　　　　　　　　　　　　　

**法人名**　　　　　　　　　　　　　　

**役　職**　　　　　　　　　　　　　　

**氏　名**　　　　　　　　　　　　　　　　　**印**

（代表者名又は受任者名）

**「令和７年度生活習慣病予防健診業務」の見積合せにおいて、当社（私）は、各省各庁から、指名停止等を受けていないことを申告します。**

**また、本日以降に、各省各庁から指名停止等の措置を受けた場合は、直ちに指名停止等の通知書等を提示するとともに、見積合せには参加いたしません。**

**以　上**