

入 札 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 昭和村
 理事長 杉 田 昭 義 様

入札人

本 社 の 住 所
 本社の商号又は名称
 代 表 者 氏 名 (印1)

代 理 人 氏 名 (印2)

年間代理人の住所
 支 店 等 の 名 称
 職 名 ・ 氏 名 (印3)

復 代 理 人 氏 名 (印4)

件名 空調設備改修工事

入札価格

	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金 額									

上記のとおり、入札説明書、仕様書、その他関係事項一切を承諾の上、当該金額の100分の8に相当する額を加算した金額で、契約したいので入札いたします。

- (注1) 金額は算用数字で記入し、頭部に¥をつける。
- (注2) 入札者が代表者の場合にあつては(印1)に、その代理人にあつては(印2)に、年間代理人にあつては(印3)に、その復代理人にあつては(印4)に押印する。
- (注3) 入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあつても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

別記第2号様式

一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 昭和村
理事長 杉田 昭義 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者又は受任者
職 氏 名

印

一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係資料を提出します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること及び申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 公告年月日
- 2 購入等件名
- 3 数量
- 4 入札参加資格確認書記載責任者・連絡者氏名 _____
電話番号 ()
- 5 資格確認申請項目

(1) 資格者名簿における資格決定番号		— — — —
(2) 本店又は営業所等所在地		
(3) 専任配置予定者の技術者		氏名
生年月日 (年齢)	住所 電話	
法令による免許 公告した資格のみ、取得年及び登録番号を記載すること。		
(4) 同種の実績		
契約名称等	契約名称	
	発注機関名	
	契約金額	
	契約年月日	
	契約概要	
(5) その他必要と認める事項		

※ 公告において、上記(2)以降を求めた場合は、本欄に記入のこと。

留意事項

- (1) 提出された申請書類のみでは資格を判断できないとき、記載責任者に連絡してヒアリングを行う場合がある。
- (2) 契約名称等の契約概要は、公告において明示した場合に簡略して記載すること。

証明資料

申請書・添付書類確認項目表(必ず確認して提出すること。)

項 目	確 認 欄
(1) 本書(記入漏れがないか確認すること。)	

委任状

平成 年 月 日

社会福祉法人 昭和村
理事長 杉田 昭義 様

本社の住所
本社の商号又は名称
代表者氏名 (印1)

年間代理人の住所
支店等の名称
職名・氏名 (印2)

私は、下記の者を(復)代理人と定め、下記事項を委任します。

記

1 (復)代理人 住所
氏名 印

2 委任事項

社会福祉法人昭和村 空調設備改修工事

上記に係る入札に関する一切の権限

(注1) 代表者が代理人に委任する場合は(印1)に、年間代理人が復代理人に委任する場合は(印2)に押印する。

(注2) 委任者が年間代理人である場合にあっては「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は、必ず記載する。

(注3) (復)代理人の住所は、所属の住所を記載するものとし、印は入札書及び誓約書の(印2)又は(印4)と同一の印を押印する。