様式１

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　内 堀 雅 雄

住所

（ふりがな）

商号又は名称

代表者・職氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　）

作成担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　）

令和６年３月８日付け公告の福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務に係る一般競争入札参加資格の確認を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、全て事実と相違なく、かつ、地方自治法施行令第１６７条の４第１項各号のいずれにも該当していないことを誓約します。

記

１　履歴事項全部証明書（コピー可）

２　印鑑証明書（コピー可）

３　身分証明書（個人事業者に限る。契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ていない者でないことの市町村長の証明）（コピー可）

４　福島県内に本社又は営業所等を有していることを証明する書類（パンフレット可）

５ この公告の日から過去５年以内において、国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人の会計事務（経理・給与・旅費事務等をいう。）について、当該事務処理業務に係る労働者を派遣し、又は当該業務に係る請負について受託した実績を証明する書類（コピー可）

６　労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律（昭和６０年法律第８８号）第５条第１項に規定する労働者派遣事業の許可を受けていることを証明する書類（コピー可）

７　一般財団法人日本情報経済社会推進協会のプライバシーマークの付与その他個人情報又は情報資産の取扱いが適切であることについて第三者機関の認定等を取得している者であることを証明する書類（コピー可）

※　資格確認通知書の返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、

84円切手を貼った長３号封筒を提出すること。

**（注）添付書類の番号に○印を付すこと。**

様式２

入札保証金納付免除申請書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　内 堀 雅 雄

申請者　住所

商号又は名称

代表者職・氏名

　福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されるよう、下記の書類を添えて申請します。

記

１　入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）

２　入札参加者が過去２年間に国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人と種類及び規模を同じくする契約を２回以上にわたり締結し、これらを全て誠実に履行（契約履行中のものは含まない。）したことを証明する業務実績証明書又は契約書の写

　注１　提出する書類により、１又は２に○を付してください。

　　２　入札保証契約の保険期間については、入札日から契約締結予定日までとすること。

様式３

入　　札　　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

購入等件名及び数量　福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務

年間派遣時間3,224時間

履行期間　令和６年４月１日から令和７年３月３１日まで

履行場所　福島県庁西庁舎３階（福島県福島市杉妻町２番１６号）

上記のとおり入札します。

　令和　　年　　月　　日

福島県知事　内　堀　雅　雄

住所

住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名 印

　　　　　　　　　　　 ※（押印を省略する場合のみ記載）

　　　　　　　　　　　　 本件責任者

　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　 連絡先（所属・電話番号）

　　　　　　　　　　　　 担当者

　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　 連絡先（所属・電話番号）

注１　金額の文字については頭に￥を付すこと。

　２　再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。

　３　押印省略可

様式４

委　　任　　状

私は都合により下記の者を代理人と定め、下記事項の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

　１　購入等件名及び数量　　福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務

年間派遣時間3,224時間

　２　履行期間　　令和６年４月１日から令和７年３月３１日まで

　３　履行場所　　福島県庁西庁舎３階（福島県福島市杉妻町２番１６号）

　　令和　　年　　月　　日

福島県知事　内 堀 雅 雄

委任者　　住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

受任者　　職名又は住所

氏　　　　 名　　　　 　　　　　　　　　　　　印

※（押印を省略する場合のみ記載）

　　　　　　　　　　　　 本件責任者

　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　 連絡先（所属・電話番号）

　　　　　　　　　　　　 担当者

　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　 連絡先（所属・電話番号）

注　押印省略可

様式５

入札仕様書等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　内　堀　雅　雄

入札参加者　住所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

作成担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務 |
| 質問事項 | |
|  | |

様式５－２

入札仕様書等に関する回答書

令和　　年　　月　　日

（入札参加者）

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　様

福島県知事　内　堀　雅　雄

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務 |
| 質問事項 | |
|  | |
| 回答事項 | |
|  | |

様式６

見　　積　　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

購入等件名及び数量　福島県私学助成補助金等事務処理職員派遣業務

年間派遣時間3,224時間

履行期間　令和６年４月１日から令和７年３月３１日まで

履行場所　福島県庁西庁舎３階（福島県福島市杉妻町２番１６号）

上記のとおり見積りします。

　令和　　年　　月　　日

福島県知事　内　堀　雅　雄

住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　 ※（押印を省略する場合のみ記載）

　　　　　　　　　　　　 本件責任者

　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　 連絡先（所属・電話番号）

　　　　　　　　　　　　 担当者

　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　 連絡先（所属・電話番号）

注１　金額の文字については頭に￥を付すこと。

　２　再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。

　３　押印省略可