様式第１号

条件付一般競争入札設計図書等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

　福島県商工労働部商工総務課長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 | 　水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務 |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |

様式第２号

条件付一般競争入札設計図書等に関する回答書

令和　　年　　月　　日

福島県商工労働部商工総務課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 | 水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務 |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |
| 回　　　答　　　事　　　項 |
|  |

様式第３号

入札出席者届

令和　　年　　月　　日

入札参加者　　住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

１　業務名

　　水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務

２　出席者（代表者（個人の場合は本人）又は代理人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |

　　※　入札者となる者のみ記載すること。

様式第４号

入札書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　業務名　　水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務

　業務箇所　　福島市大町５０－１地内（チェンバおおまち）

　履行期間　　契約日から令和７年３月３１日まで

　この入札の保証金　　免除

上記のとおり入札します。

　令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

福島県　 知　 事 　　様

（注）代理人をして入札する場合は、代理人であることの表示、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

様式第５号

委任状

私は今般都合により　　　　　　　　　　　（使用印鑑　　　　印）を代理人とし、

下記業務の入札及び見積並びに開札の立会いに関する一切の権限を委任します。

　１　業務名　　水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務

　２　業務箇所　　福島市大町５０－１地内（チェンバおおまち）

３　履行期間　　契約日から令和７年３月３１日まで

　　令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　福島県知事　様

様式第６号

見積書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　業務名　　水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務

　業務箇所　　福島市大町５０－１地内（チェンバおおまち）

　履行期間　　契約日から令和７年３月３１日まで

上記のとおり見積りします。

令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

福島県　 知　 事　　 様

（注）代理人をして見積りする場合は、代理人であることの表示、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

様式第７号

条件付一般競争入札参加資格確認書類提出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福　島　県　知　事　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　（作成担当者　　　　　　　　　　　　　）

　令和　　年　　月　　日付けで公告のありました下記の庁舎等維持管理業務委託に係る入札参加資格の確認に必要な書類について、下記のとおり提出します。

　なお、当社においては、入札公告２に記載する条件をすべて満たしており、提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 庁舎等維持管理業務名 |  水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務 |
| 提出する書類の件名 |  |
|

（様式第８号）

配置予定技術者等の見込みに関する申立書

令和　　年　　月　　日

福　島　県　知　事　様

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

 （作成担当者　　　　　　　　　　　　　　　）

下記の業務に関する配置予定技術者等の見込みについては、下記のとおりです。

記

|  |
| --- |
|  　　業　務　名　　水槽設備等定期点検・産業廃棄物収集運搬処分業務 |
|  　　資格の種類　　 |
| １ | 配置予定技術者名 |
| 生年月日 |
| 資格取得年月日 |
| ２ | 配置予定技術者名 |
| 生年月日 |
| 資格取得年月日 |
| ３ | 配置予定技術者名 |
| 生年月日 |
| 資格取得年月日 |

 ※　配置予定技術者の免状・免許証等の写しを添付すること。