

(様式第1号)

令和 年 月 日

(あて先)

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

入札参加資格確認申請書

秋田県が調達する次の案件の委託契約に係る条件付き一般競争入札への参加資格について確認されたく、資料を添えて申請します。

委託業務名 床面洗浄ワックス塗布業務委託

(様式第 2 号)

令和 年 月 日

(あて先)

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓 約 書

条件付き一般競争入札への参加資格確認申請について、次の事項を誓約します。

- ・秋田県暴力団排除条例（平成 23 年秋田県条例第 29 号）第 6 条に規定する暴力団員又は暴力団と密接な関係を有する者に該当しないこと。
- ・地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しないこと。
- ・会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更正手続開始の申立て又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく民事再生手続開始の申立て中でないこと。
- ・秋田県税に滞納がないこと。
- ・社会保険に加入し、かつ、社会保険料に滞納がないこと。（適用除外事業所を除く。）
- ・添付書類の内容が事実と相違ないこと。

(様式第3号)

令和 年 月 日

(あて先)

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

入札辞退届

次の委託業務について、入札を辞退します。

委託業務名 床面洗浄ワックス塗布業務委託

(様式第4号)

(あて先)

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

商号又は名称	
部署名等	
電話	
F A X	

「床面洗浄ワックス塗布業務委託」に関する質問書

番号	質問内容
1	
2	
3	
4	
5	

留意事項

- ・ 7月1日(水)までに提出してください。
※期限を過ぎた提出は一切受け付けません。
- ・ 直接持参又はFAX(018-889-8575)送付してください。
なお、FAX送付の場合は事前に電話連絡をお願いします。
- ・ 担当 秋田県立秋田きらり支援学校事務室
TEL: 018-889-8573

(様式第5号)

契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

(あて先)

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

委託業務名 床面洗浄ワックス塗布業務委託

(様式第6号)

入 札 書

令和 年 月 日

(あて先)

契約担当者

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

代表者が入札 する 場 合	住 所 商号又は名称 氏 名	①
代理人が入札 する 場 合	代理人氏名	①
	委任者の商号 又は 名 称	

次のとおり入札します。

入札に付する事項	床面洗浄ワックス塗布業務委託
入 札 金 額	¥

※ 当該金額に10/100に相当する額を加算した金額が法律上の入札金額です。

(様式第7号)

再 入 札 書

令和 年 月 日

(あて先)

契約担当者

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

代表者が入札 する 場 合	住 所 商号又は名称 氏 名	⑩
代理人が入札 する 場 合	代理人氏名	⑩
	委任者の商号 又は 名 称	

次のとおり入札します。

入札に付する事項	床面洗浄ワックス塗布業務委託
入 札 金 額	¥

※ 当該金額に10/100に相当する額を加算した金額が法律上の入札金額です。

(様式第8号)

委任状

令和 年 月 日

(あて先)

契約担当者

秋田県立秋田きらり支援学校長 新目 基

代理人印

(代理人住所)

私は (代理人氏名)

を代理人と定め

(入札に付する事項) 床面洗浄ワックス塗布業務委託

の入札に関する一切の権限を委任します。

委任者 住 所

商号又は名称

氏 名

印