（様式１）

**応札物品承認申請書**

佐賀県食肉衛生検査所長　様

　下記物品について、応札物品として承認を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　名 | クリーンベンチ　１台 |

〇応札物品明細（仕様書を満たす全ての構成品を記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | メーカー名 | 型番 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※製品カタログ等を必ず添付すること

申請日　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　住所

申請者　　商号又は名称

　　　　　　　　代表者氏名

----------------------------------------------------------------------

担当　佐賀県教育庁　教育情報課

 　　 教育情報化担当　主事　飯田遼

 ◇ Tel: 0952-25-7222 (内線3424)

 ◇ (個人) iida-ryou@pref.saga.lg.jp

 　 (所属) kyouiku-jouhou@pref.saga.lg.jp

　上記申請について、審査の結果　　承認・不承認　　とします。

　　※不承認の場合、その理由：

　承認日　　令和　　年　　月　　日

　承認者　　所属長名

(様式２－１)

**入　札　参　加　届**

令和　　年　　月　　日

　佐賀県食肉衛生検査所長　様

住　　　　所 ○○市○○町○丁目○番○号

商号又は名称 ○○○

代表者氏名 代表取締役　○○○○ ㊞

事務担当者氏名及び連絡先

電　話

メール

　物品調達(クリーンベンチ　１台）に関する競争入札に参加したいので、下記書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類の記載事項については事実と相違ありません。

　また、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者であることを誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　営業概要書（様式２－２）

(様式２－２)

|  |
| --- |
| 営　業　概　要　書 |
| 申　請　者 | 本社または本店等 | 本業務を担当する佐賀県内の本支店等 |
|  |
| 　住　　　所　 | 〒 | 〒 |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 　 | 　 |
|
|
| 代表者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 　 | 　 |
|
|
| 電話番号 | 　 | 　 |
| ＦＡＸ番号 | 　 | 　 |
| e-mail | 　 | 　 |
| 従業員数全体 | 人 | 人 |
| 内県内従業員数 | 人 | 人 |
| 創業 | 　　　　　年 |

（様式３）

**入　　札　　書**

佐賀県食肉衛生検査所長　様

　佐賀県財務規則第１０９条の規定に基づき、下記のとおり入札します。

　なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額 | （金額の頭に「￥」の記号を、末尾に「－」を付記すること。） |
| 入　札　名 | クリーンベンチ　１台の物品調達に係る入札 |
| 納 入 期 限 | 令和６年３月２１日 |
| 入 札 物 品 | 参　考　品　・　応札物品承認品（どちらかを○で囲んでください。） |

令和　　年　　月　　日（入札日を記入）

　　　　　　　入札者　　住　所

（所在地）

氏　名

（名称、代表者の職・氏名）

代理人　　氏　名

（注意事項）

１　法人の場合は、住所の欄は法人の所在地を、氏名の欄は法人の名称及び代表者の職・氏名を記入してください。

２　代理人が入札する場合は、代理人氏名も記入してください。

３　氏名は、本人が自署してください。

（様式４）

**委　　任　　状**

佐賀県食肉衛生検査所長　様

　今般都合により　　　　　　　　　を代理人と定め、下記入札に関し、一切の権限を委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．入札年月日 | 　令和６年１月１８日　１０時から |
| ２．入　札　名 | クリーンベンチ１台の物品調達に係る入札 |

令和　　年　　月　　日

委任者　　住　所

（所在地）

氏　名

（名称、代表者の職・氏名）

（注意事項）

１　法人の場合は、住所の欄は法人の所在地を、氏名の欄は法人の名称及び代表者の職・氏名を記入してください。

２　氏名は、本人が自署してください。

（様式５）

質問日：

|  |
| --- |
| **質　　問　　書** |
| **件　　　　　名** | クリーンベンチ　１台の物品調達に係る入札 |
| **企　　業　　名** | 　 |
| **担　　当　　者** | 　 |
| 質問No. | 書類名　項目 | 質問内容 | 回答 | 適用 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※項目が不足する場合は適宜付け加えること。

質問はメール（shokunikukensa@pref.saga.lg.jp）で行うこと