【様式１】 （※ 記載する項目及び内容に漏れがない場合は、任意様式でも結構です。）

入　　　札　　　書

　業務名称　　　　　令和６年度県営住宅関係帳票印刷及び封入封緘業務委託

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 帳票名 | 入札金額（ａ） | 数量見込/件（ｂ） | 年間件数（ｃ） | 年間見込金額（ａ×ｂ×ｃ） |
| 督促状（口座振替払い） |  | 400 | 12 |  |
| 督促状（納入通知書払い） |  | 400 | 12 |  |
| 納入通知書（納入通知書払い） |  | 1,500 | 2 |  |
| 納入通知書（口座振替払い） |  | 5,200 | 2 |  |
| 収入申告（報告）書　 |  | 5,300 | 1 |  |
| 収入認定及び家賃決定通知書　 |  | 5,300 | 1 |  |
| 　　　　　推定総金額（上記入札金額と一致すること。）　　　　　　　　　　　　 |  |

　仕様書等を承諾の上、入札します。

　　　令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　 　代表者氏名

　収 支 等 命 令 者 　様

（参考）＜記入例＞※この記入例は参考に示したものです（委任状の様式は自由）。

委　　　任　　　状

　今般都合により　○○○　○○○　を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

　委任事項　　　　　次の業務に係る入札に関する一切の権限

　業務名称　　　　　令和６年度県営住宅関係帳票印刷及び封入封緘業務委託

　　　令和６年 ○○月 ○○日

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　　○○市○○町○丁目○番○号

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　○○株式会社

　 　代表者氏名　　佐　賀　　太　郎

　収 支 等 命 令 者 　様

【様式２】

入札参加資格確認申請書

令和６年　　月　　日

　佐賀県県土整備部建築住宅課長　様

住　　　　　所

商号 又は 名称

（ふりがな）

代 表 者 氏 名

生　年　月　日　　　　　　年　　　月　　　日

事務担当者氏名

連絡先電話番号

令和６年度県営住宅関係帳票印刷及び封入封緘業務委託に関する競争入札に参加したいので、営業概要書及び関係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、下記の事項のいずれにも該当しない者であることを誓約いたします。県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当する者

２　会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者

３　開札の日の６か月前から現在までの間、金融機関等において手形又は小切手を不渡りした者

４　佐賀県発注の契約に係る指名停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者

５　自己又は自社の役員等が、次の各号のいずれかに該当する者、及び次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

【様式３】

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 |  |  |

【様式４】

**質　問　書**

令和６年　　月　　日

佐賀県 収支等命令者　様

住所（所在地）

名称

代表者職氏名

質問担当者氏名

電　話　番　号

メールアドレス

|  |
| --- |
| 業務名　令和６年度県営住宅関係帳票印刷及び封入封緘業務委託 |
| 質問№ | 項　　目 | 質 問 内 容 | 回　　　答 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※欄が不足する場合は、適宜付け加えること。