

(第1号様式)

一般競争入札参加資格申請書

年 月 日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

(申込者) 所在地

商号又は名称

代表者名

印

平成31年4月24日に告示された下記業務の委託に係る入札の参加資格について、次のとおり必要書類を添えて申請します。

また、公立学校共済組合長崎支部のホームページ等に入札結果及び事業者名を掲載することに同意します。

なお、この申込書及び添付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。

記

1 業務名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託

2 提出書類 (提出する書類に○を付けてください。)

【共通指定様式】

- () 誓約書 (第2号様式)
- () 印鑑届 (第3号様式)
- () 口座振替申込書 (第4号様式)

【法人の場合】

- () 登記簿謄本 (履歴事項全部証明書)

【個人の場合】

- () 市町村発行の身元(分)証明書
- () 住民票
- () 法務局発行の登記事項証明書又は登記されていないことの証明書

【共通】

- () 県税の未納がない証明書
- () 消費税及び地方消費税の未納がない証明書等
- () 当該業務と類似した業務について実績を証明する書類

3 連絡担当者名等

担当者名
所属部署
電話番号

備考 提出書類は原本とし、参加資格申請日より1月以内に発行されたものに限る。

(第2号様式)

誓 約 書

年 月 日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

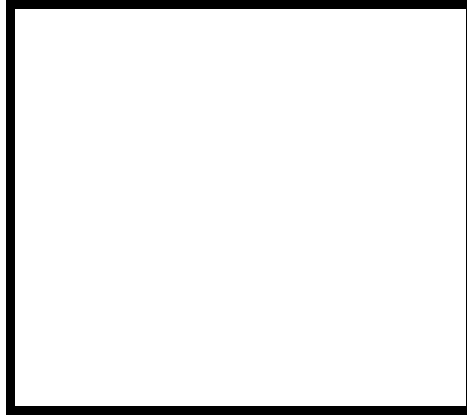
私は、公立学校共済組合長崎支部が実施する公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託に係る一般競争入札の参加資格申請にあたり、告示2 競争入札に参加することができない者(1)～(11)のいずれにも該当していないことを誓約します。

また、入札参加資格を取得したうへは、入札の執行、契約の履行にあたり、関係法令等を遵守し、決して不正の行為をなさないことを誓約します。

なお、万一不正の行為があった場合において、資格取消し等の処分を受けても異議はありません。

(第3号様式)

印 鑑 届



弊社（店）が公立学校共済組合長崎支部との取引上使用する書類には、すべて上記の印鑑を使用いたしますので届け出ます。

年 月 日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

(第4号様式)

口座振替申込書

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

年 月 日

公立学校共済組合長崎支部より支払われる委託料等の一切の代金は、すべて次の口座への振込により受領したいので申し込みます。

所在地

商号又は名称

代表者名

印

[預金口座] 郵便局以外の金融機関を記入して下さい。

銀行		支店	預金種別	預金種別 1:普通 2:当座 3:別段
		出張所		
口座番号 (右詰で記入)		口座 名義人 (漢字)		

[付記] 該当口座がある金融機関が記入する欄

金融機関コード	口座名義人																		
	(カタカナ)																		

上記のとおり証明いたします。

年 月 日

所在地
金融機関名

印

添 付 書 類

- 1 財務関係明細書
- 2 営業概要書
- 3 法人にあつては、登記簿謄本
- 4 個人にあつては、次のア、イ及びウ
 - ア 本籍地の市町村長の発行する身元（分）証明書
 - イ 住所地の市町村長が発行する住民票
 - ウ 法務局が発行する成年後見登記制度における登記事項証明書又は、登記されていないことの証明書
- 5 県税に関し未納がないことを証する証明書
- 6 消費税及び地方消費税課税業者にあつては、消費税及び地方消費税の未納がないことを証する証明書
- 7 過去の類似業務実績内容を証明するもの（契約書の写し等）
- 8 その他入札参加資格条件を満たすことを証する書類

(第5号様式)

入 札 書

年 月 日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名 印
(代理人による場合)
代 理 人 印

下記業務を請負いたいのので、下記金額をもって入札します。

記

- 1 業務番号 31 公立長崎第 107 号
- 2 業務名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託
- 3 履行期限 契約締結日から令和 2 年 2 月 29 日まで

入 札 金 額	¥ _____
---------	---------

- 備考
- 1 入札金額は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 100/108 に相当する金額を記入してください。
 - 2 入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。
 - 3 入札者本人により入札する場合は、必ず届出済みの印鑑を押印してください。
 - 4 代理人により入札する場合は、委任状に押印された代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。

(第 6 号様式)

(入札用封筒)

(表面)

業務番号：31 公立長崎第 107 号

業務名：公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託

入 札 書

氏 名

※封筒の大きさは標準規格長 3 号を使用すること。

(裏面)

(第7号様式)

委 任 状

年 月 日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

(委任者)

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

私は、次の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

代理人 住 所

氏 名

印

委任事項

- 1 業務番号 31 公立長崎第 107 号
- 2 業 務 名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託の入札及び見積りに関する一切の権限

- 備考
- 1 委任者の印鑑は届出済みの印鑑を使用して下さい。
 - 2 代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印して下さい。

(第5号様式)

入 札 書

令和元年6月11日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

所在地 長崎県長崎市△町△番△号
商号又は名称 株式会社 ○○○
代表者名 福利 一郎 印

(代理人による場合)
代理人 共済 太郎 印

下記業務を請負いたいのので、下記金額をもって入札します。

記

- 1 業務番号 31 公立長崎第 107 号
- 2 業務名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託
- 3 履行期限 契約締結日から令和2年2月29日まで

入札金額	¥ 3,000,000
------	-------------

- 備考
- 1 入札金額は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 100/108 に相当する金額を記入してください。
 - 2 入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。
 - 3 入札者本人により入札する場合は、必ず届出済みの印鑑を押印してください。
 - 4 代理人により入札する場合は、委任状に押印された代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。

(第7号様式)

委任状

令和元年6月11日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

(委任者)

所在地 長崎県長崎市△町△番△号
商号又は名称 株式会社 ○○○
代表者名 福利 一郎

印

私は、次の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

代理人 住 所 長崎県長崎市○町○番○号
氏 名 共済 太郎

印

委任事項

- 業務番号 31 公立長崎第 107 号
- 業務名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託の入札及び見積りに関する一切の権限

- 備考
- 委任者の印鑑は届出済みの印鑑を使用して下さい。
 - 代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印して下さい。