（様式１）

入札参加資格確認申請書

令和７年　　月　　日

　佐賀県教育委員会事務局教育振興課特別支援教育室長　様

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名

事務担当者氏名及び連絡先電話番号

鳥栖特別支援学校厨房備品の売買契約に関する競争入札に参加したいので、営業概要書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。

記

１　物品の製造、修理、購入又は賃貸借に関する競争入札に参加することのできる者の資格及び資格審査に関する規定（昭和41年佐賀県告示第129号）第1条の規定に基づく入札参加資格を有していない者。

２　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

３　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

４　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

５　佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格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

６　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、又は次の各号に掲げる者が、その経営に実質的に関与していること。

（１）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。）

（２）暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（３）暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

（４）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

（５）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など、直接的若しく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

（６）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

（７）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２）

営　業　概　要　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称  （企業名） |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者　職名  代表者　氏名 |  | | | |
| 支社・事業所名 | 所在地 | | 従業員数 | 電話番号 |
|  |  | |  | （　　　　）　　　- |
|  |  | |  | （　　　　）　　　- |
|  |  | |  | （　　　　）　　　- |
|  |  | |  | （　　　　）　　　- |
|  |  | |  | （　　　　）　　　- |
|  |  | |  |  |
| 従業員数  （会社全体） | 事務 | 営業 | 技術 | 計 |
|  |  |  |  |

注１）　記入欄のスペースが狭い場合は適宜修正されて構いません。

注２）　上記内容を満たしていれば、本様式に代えて会社概要のパンフレットや定款の写しを提

出しても差し支えありません。

（様式３）

入　　　札　　　書

収支等命令者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 入札金額 | ￥　　　　　　　　－ |
| 契約期間 | 契約締結日～令和７年９月３０日（火） |

※入札金額は取引に係る消費税及び地方消費税額を除いた金額

＜　件　名　＞　　鳥栖特別支援学校厨房備品の売買契約

　佐賀県財務規則の規定に基づき、上記のとおり入札します。

　　　令和７年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　 住所

商号又は名称

代表者氏名（自署）

※法人にあっては代表者役職及び氏名

代理人（自署）

※代表者が入札する時は、代表者氏名を自署してください。

※代理人が入札するときは、代表者氏名を記入し、代理人氏名を自署してください。

また、代理人が入札するときは委任状を提出してください。

（様式４）

委　　　任　　　状

収支等命令者　 　様

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

　　　令和７年 　　 月 　　 日

　　　　　委任者　　所　 在 　地

商号又は名称

代表者氏名

（ 自　署 ）

　代理人　　氏名

**※（ 入札責任者　役職　　　　　　　　　氏名(自署)　　　　　　　　　　）**

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　入札年月日 | 令和７年６月２日（月） |
| ２　品名及び数量 | 鳥栖特別支援学校開校に伴う厨房備品一式 |

※委任者氏名は、本人が自署してください。

ただし、法人の場合は、委任者の氏名を記名し、入札責任者の方が自分の役職及び氏名を自署することに代えることも可能です。

（様式５）

入　札　辞　退　届

令和７年　　月　　日

　収支等命令者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

商号又は名称

代表者氏名(自署)

　　　今回、入札参加資格確認申請書を提出しましたが、都合により辞退します。

記

１　入 札 日　　令和７年　月　日（　）

２　業 務 名　　鳥栖特別支援学校厨房備品の売買

（様式６）

質　　問　　書

令和７年　　月　　日

業務の名称　　　鳥栖特別支援学校厨房備品の売買

所在地

商号又は名称

代表者氏名

担当者：

連絡先：

ＦＡＸ：

Ｅ-mail:

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |
| 回　答 |
|  |

（様式７）

応札物品承認申請書

収支等命令者　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 | 鳥栖特別支援学校開校に伴う厨房備品一式 |

○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・番号 | 数量 | 単位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※仕様の確認にあたり追加の資料を求められた場合は、担当者の指示に従い提出すること。

申請日　令和　　年　　月　　日

住　　　　所

申請者　　商号又は名称

代表者氏名（自署）

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

　上記申請について、応札物品として承認します。

　承認日　令和　　年　　月　　日

承認者　　佐賀県教育委員会事務局教育振興課特別支援教育室長