

様式第1号

一般競争入札参加資格確認申請書

平成 年 月 日

地方職員共済組合茨城県支部  
支部長 大井川 和彦 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

平成 年 月 日付で公告のあった下記の特定制務に係る一般競争入札に参加したいので、入札に参加する資格等の確認について、確認資料を添えて申請します。

なお、申請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 入札公告のあった特定制務の名称

平成30年度オーシャンビュー大洗空調等設備保守管理業務委託

2 参加資格要件

- (1) 物品調達等競争入札参加有資格者名簿登録番号 No. \_\_\_\_\_
- (2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。
- (3) 政令第167条の4第2項の規定に基づく茨城県の入札参加の制限を受けていない者であること。
- (4) 茨城県物品調達等登録業者指名停止基準に基づく指名停止の措置を受けている者でないこと。
- (5) 会社更生法に基づき更生手続法開始の申立てがなされている者又は民事再生法に基づき再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。
- (6) 茨城県暴力団排除条例第2条第1号又は同条第3号に規定する者でないこと。

3 添付書類

- (1) 点検主任技術員及び技術員名簿
- (2) 点検年間計画予定表
- (3) 誓約書

様式第2号

地共茨第 号  
平成 年 月 日

殿

地方職員共済組合茨城県支部長

競争入札参加確認通知書

平成30年度オーシャンビュー大洗空調等設備保守管理業務委託に係る競争入札について、参加資格を有すると確認したので、通知します。

なお、入札当日は本通知を持参し、受付時に提示してください。

**【問い合わせ先】**

地方職員共済組合茨城県支部  
福利厚生・年金係 担当：藤枝  
TEL 029-301-2315

様式第3号

質 問 書

平成 年 月 日

地方職員共済組合茨城県支部 殿

住 所

商号又は社名

代表者名

TEL

FAX

印

質問項目	質問内容

様式第4号

## 入 札 書 (役務)

平成 年 月 日

地方職員共済組合茨城県支部  
支部長 大井川 和彦 殿

殿

住 所

氏 名 印

上記代理人 印

仕様書及び図面等指示された事項を承知のうえ、下記のとおり入札します。

記

金	千	百	十	万	千	百	十	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---

役務の名称	
-------	--

(ご注意)

- 1 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の8パーセントに相当する額を加算した金額をもって落札価格としますので、入札は、消費税等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、見積もった契約金額の108分の100に相当する金額(消費税等額抜き)を入札書に記載してください。
- 2 入札書に記載された金額の100分の108に相当する金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとし、当該端数金額を切り捨てた後に得られる金額をもって、申込みがあったものとしします。

## 誓 約 書

私は、私及び役員等（役員として登記又は届け出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。）が、下記事項に該当する者でないことを、誓約いたします。

### 記

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6号に規定する暴力団員

平成 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

印

書式例

# 委 任 状

年 月 日

地方職員共済組合茨城県支部  
支部長 大井川 和彦 殿

( 委 任 者 )  
所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

## 1 受 任 者

所 在 地

商号又は名称

受任者職氏名

印

## 2 委任事項

- (1) 入札書及び積算内訳書の提出
- (2) 契約の締結
- (3) 代金の請求及び受領
- (4) 上記各項を行うに必要な事項