様式３

入札保証金納付免除申請書

令和　年　月　日

公立大学法人

　福島県立医科大学理事長　竹之下　誠一　様

申請者　住所

商号又は名称

代表者・職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

県民健康調査における甲状腺検査出張検査関係業務委託入札の入札保証金の納付を免除されるよう、下記の書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）

２　入札参加者が、過去２年間に国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする契

　約を数回以上にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行（契約履行中のものは含まな

　い。）したことを証する業務履行実績調書（入札参加資格確認申請書に添付して提出済のものについては、その写しとする。）。

（注）添付書類の１又は２に○印を付すこと。

様式４－１

入札書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |

件名及び数量　県民健康調査における甲状腺検査出張検査関係業務委託一式

この入札保証金　　　￥

上記のとおり入札します。

　　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者・職氏名　　　 　　　　　　　　　　　印

公立大学法人

　福島県立医科大学理事長　 竹之下　誠一　様

（注）金額の文字については頭に￥を付すこと。

代理人をして入札する場合は、代理人であることの表示、当該代理人の氏名の記載及び押印をすること。

様式５

委任状

私は今般都合により　　　　　　　　　（使用印鑑　　　　印）を代理人とし、

下記業務の入札及び見積並びに開札の立会いに関する一切の権限を委任します。

　件名及び数量　県民健康調査における甲状腺検査出張検査関係業務委託一式

　　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者・職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

公立大学法人

　福島県立医科大学理事長　 竹之下　誠一　様

様式６

入札仕様書等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

公立大学法人

　福島県立医科大学理事長　 竹之下　誠一　様

入札参加者　住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　作成担当者職・氏名（　　　　　　　　　 　　　　　）

　公立大学法人福島県立医科大学発注の「県民健康調査における甲状腺検査出張検査関係業務委託」に関し、下記事項について質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |