一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

　高知県市町村総合事務組合

管理者　　池　田　三　男　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　申請書作成担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　（FAX番号）

　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　令和６年３月●日付けで公告のあった高知県市町村総合事務組合公用車購入（フリード）の入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

記

添付する関係書類

誓約書

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

　高知県市町村総合事務組合

管理者　　池　田　三　男　様

　　契約名　　高知県市町村総合事務組合公用車購入（フリード）

　１　上記業務に係る一般競争入札参加に当たり、法令等を遵守し、談合等により公正を害するような行為をしないことを誓約します。なお、談合等の疑いが生じたときは、入札参加資格の取消その他高知県市町村総合事務組合のとる措置に従い、一切の異議申立てをしないことを誓約します。

　２　落札時は、高知県市町村総合事務組合の仕様書等を十分検討してあるので、その使用等並びに高知県市町村総合事務組合の指示に従い業務に当たります。

住　　所

商号又は名称

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

質 疑 書

令和　　年　　月　　日

　高知県市町村総合事務組合

管理者　　池　田　三　男　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　質疑書作成担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　（FAX番号）

　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

|  |
| --- |
| 質疑内容  ※質問は１問につき、この用紙１枚を使用してください。質問が複数となる場合は、この用紙を複写してください。 |

○提出期限：令和６年３月２７日（水）午後５時（必着）まで

○提出方法：ファックス・電子メール・持参のいずれも可

　　　　　　（ただし、ファックス・電子メールの場合は電話で着信を確認してください。）

○提出先：高知県市町村総合事務組合（担当：北川）

　　　　　　電話（088）823-3217　FAX（088）824-1158

　　　　　　電子メールアドレス　jimukumiai@c-kochi.jp

令和　　年　　月　　日

　高知県市町村総合事務組合

管理者　　池　田　三　男　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

入　　札　　書

　入札の諸条件を承諾のうえ次のとおり入札します。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 契約件名 | 高知県市町村総合事務組合公用車購入（フリード） | | | | | | | | | | |

備考１　法人の場合にあっては、住所及び氏名は、所在地、商号又は名称及び代表者の職氏名を記入すること。

　　２　代理入札の場合は、委任者の住所及び氏名の下に「代理人」の表示をしてその者の住所及び氏名を記入し押印すること。

　　３　入札金額の数字の頭には￥を冠し、契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。

　　４　入札金額を訂正したものは全て無効とする。その他の事項の訂正等は当該個所に押印すること。

令和　　年　　月　　日

　高知県市町村総合事務組合

　　管理者　　池　田　三　男　様

**委　　　任　　　状**

　　　　　　　　　　委任者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、次の者を代理人と定め、令和６年４月５日に執行される次の入札に関する一切の権限を委任します。

契約件名　高知県市町村総合事務組合公用車購入（フリード）

　　　　　　　　　　受任者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印