

一般競争入札参加資格確認申請

令和 年 月 日

九州運輸局長 殿

住 所
商号又は名称
代 表 者

印

令和 年 月 日付で入札公告のありました「 」に係る
入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。
なお、添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 入札件名

2. 履行場所

3. 添付書類

・資格審査結果通知書（全省庁統一資格）の写し

・

紙入札方式参加願

1. 発注件名

上記の案件は、電子調達システムを利用しての参加ができないため紙入札方式での参加をいたします。

令和 年 月 日

資格審査登録番号
企業名称
企業郵便番号
企業住所
代表者氏名
代表者役職
電子くじ番号

(連絡先)
電話番号
FAX 番号
メールアドレス

入 札 者
住 所
企業名称
氏 名
印

支出負担行為担当官 九州運輸局長 殿

- ※1. 入札者住所、企業名称及び氏名欄は、代表者若しくは、委任を受けている場合はその者が記載、押印する。
2. 電子くじ番号は、電子くじを実施する場合に必要となるので、000～999の任意の3桁の数字を記載する。

確 認 書

件名：

本案件については、「電子入札方式」により参加します。

令和 年 月 日

会社名等

部署名

確認者

印

電子入札方式により参加する方 は、本入札に使用する ICカード券面の番号を記入してください。

【ICカード券面の番号】「シリアルナンバー (SN)」、「ID」などの項目に続く10桁の数字・英字 (例：14桁、16桁)

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

【取得者名】

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

(左詰で記入。「スペース」分も左詰で記入。枠不足の際は、追加してください。)

(5) 今回限定した上記のICカード以外を以後において使用した場合、「無効」の入札となる場合があります。

※ 上に記入する「数字・英字」等は、誤記のないように十分留意してください。

紙入札方式での参加を希望する方 は、速やかに「紙入札方式参加願」を提出してください。

期 間 委 任 状

受 任 者

住 所

氏 名

使 用 印

印

私は上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

委 任 期 間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

委 任 事 項

1. 入札及び見積について
2. 契約締結について
3. 物品の販売・役務の提供について
4. 代金の請求について
5. 保証金の納付並びに還付の請求及び受領について
6. 前項の請求にかかる諸願届出について
7. 復代理人の選任及び解任について
8. 一般競争入札参加資格確認申請に関する一切の件について
9. その他これらに付随する一切の件について

令和 年 月 日

委 任 者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

支出負担行為担当官

九州運輸局長 殿

都 度 委 任 状

受 任 者

住 所

氏 名

使 用 印

印

私は、下記の者を代理人と定め、「

」に関する権限を委任する。

記

委 任 事 項

1. 入札及び見積について
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

令和 年 月 日

委 任 者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

支出負担行為担当官

九州運輸局長 殿

ICカード変更承諾申請書

1. 発注件名

2. 変更後ICカードシリアル番号

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

3. 変更理由

上記案件について、電子調達システムにより入札に参加することとしていますが、使用しているICカードについて上記理由により開札までの間に使用できなくなることから、ICカードの変更を承諾されたく申請します。

令和 年 月 日

住 所
氏 名

印

支出負担行為担当官
九州運輸局長 殿

上記について承諾します。

令和 年 月 日

殿

支出負担行為担当官
九州運輸局長