様式１（電子入札及び紙入札）

**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

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先１：

連絡先２：

　　令和７年１月１５日付で入札公告のありました物品の販売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　　筑豊自動車検査登録事務所及び熊本運輸支局本庁舎

電話交換機更新工事契約

 ２．履行場所　　仕様書のとおり

　３．添付書類

　　　　　　　　　・資格審査結果通知書（全省庁統一資格）の写し

　　　　　　　　　・

・

・

・

様式２（紙入札）

**紙入札方式参加願**

　１．発注件名　　　筑豊自動車検査登録事務所及び熊本運輸支局本庁舎

電話交換機更新工事契約

　　　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

メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　入　札　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先１：

連絡先２：

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。

様式３（電子入札）

**確認書**

　　件名：筑豊自動車検査登録事務所及び熊本運輸支局本庁舎

電話交換機更新工事契約（電子入札対象案件）

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

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先１：

連絡先２：

 電子入札方式により参加する方 は、本入札に使用する電子証明書券面の番号を記入してください。

【電子証明書券面の番号】「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電子証明書以外を以後において使用した場合、「無効」の入札となることがあります。

※　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。

様式４（電子入札）

**期間委任状**

　受　任　者

住　　所

氏　　名

使用印

　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

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。契約締結について

 委任する場合は押印省略不可

（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先１：

連絡先２：

　　支出負担行為担当官

　　　　九州運輸局長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式５（紙入札）

**都　　度　　委　　任　　状**

　受　任　者

住　　所

氏　　名

使用印

　私は、上記の者を代理人と定め、「筑豊自動車検査登録事務所及び熊本運輸支局本庁舎電話交換機更新工事契約」に関する権限を委任する。

　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

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。契約締結について

 委任する場合は押印省略不可

（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先１：

連絡先２：

　　支出負担行為担当官

　　　　九州運輸局長　　殿

様式６（電子入札）

**電子証明書変更承諾申請書**

１．発注件名　　筑豊自動車検査登録事務所及び熊本運輸支局本庁舎

電話交換機更新工事契約

２．変更後電子証明書シリアル番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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、使用している電子証明書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、電子証明書の変更を承諾されたく申請します。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

連絡先１：

連絡先２：

　　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

様式７

|  |
| --- |
| 入札書一金　　　　　　　　　　　　　　　円也但し、筑豊自動車検査登録事務所及び熊本運輸支局本庁舎電話交換機更新工事契約として競争契約入札者心得を承諾の上、入札します。 令和　　年　　月　　日 住　　所 氏　　名 ※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。　　　　　　　　　　（連絡先は２以上記載すること）　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：　　　　　　　　　　　　　担　当　者（会社名・部署名・氏名）：　　　　　　　　　　　　　連絡先１：　　　　　　　　　　　　　連絡先２：　　　　　　　　　　　　　支出負担行為担当官九　州　運　輸　局　長　　殿 |

様式７－２

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 単価 | 数量 | 合計 |
| 筑豊自動車検査登録事務所分 | 円 | １式 | 円 |
| 熊本運輸支局本庁舎分 | 円 | １式 | 円 |
| 合計 | 円 |

氏名及び名称

　※　様式７－２については、内訳が分かれば、任意の様式でも差し支えないものとする。