

確 認 書

件名：今治海事事務所における庁舎原状回復作業

(電子調達システム対象案件)

本案件については、「電子調達システム」により参加します。

令和 年 月 日

会社名等
部 署 名
確 認 者 印

電子調達システムより参加する方は、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。)

- * 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。

※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 : _____

誓 約 書

「件名：今治海事事務所における庁舎原状回復作業」

に係る一般競争入札に参加するにあたり、以下の事実について相違ないこと及び、事実相違があった場合は速やかに通知することを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

1. 予算決算及び会計令第70条及び第71条の規定に該当しない者であること。
2. 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てが、なされていない者であること。
3. 四国運輸局長から「工事請負契約に係る指名停止等の措置要領」（平成9年5月30日官会第1242号）に基づく指名停止を受けている期間中でないこと。
4. 労働者派遣法（第3章第4節の規定を除く。）の規定又はこれらの規定に基づく命令に違反した日若しくは処分（指導を含む）を受けた日から5年を経過しない者でないこと（これらの規定に違反して是正指導を受けた者のうち、入札参加関係書類提出時までには是正を完了している者を除く）。
5. 労働保険・厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の未適用及びこれらに係る保険料の未納がないこと（入札参加関係書類提出時において、直近2年間の保険料の未納がないこと）。
6. 警察当局から、暴力団員が実質的に経営を支配する者又はこれに準ずるものとして、国土交通省公共事業等からの排除要請があり、当該状態が継続している者ではないこと。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

支出負担行為担当官

四国運輸局長 石原 典雄 殿

※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： _____

紙入札方式参加願

1. 発注件名 今治海事事務所における庁舎原状回復作業

上記の案件について、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

商号又は名称

郵便番号

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

商号又は名称

代表者氏名

印

支出負担行為担当官

四国運輸局長 石原 典雄 殿

※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： _____

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。

記

「今治海事事務所における庁舎原状回復作業」の一般競争入に係る入札及び開札に関する件

令和 年 月 日

委任者

住 所

商号又は氏名

代表者氏名

支出負担行為担当官

四国運輸局長 石原 典雄 殿

※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： _____

入 札 書

調達件名 今治海事事務所における庁舎原状回復作業

入札金額 金 円也

入札に関する条件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

支出負担行為担当官

四国運輸局長 石原 典雄 殿

※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： _____