

様式 1

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

福島県精神保健福祉センター所長

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

電 話 番 号

(作成担当者)

令和6年3月6日付けで公告のありました令和6年度福島県精神保健福祉センターデータ入力事務労働者派遣業務委託契約に係る入札参加資格について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、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項の規定に該当しない者であること、さらに添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 添付書類

- (1) 労働者派遣法第5条第1項に規定する許可証の写し
- (2) プライバシーマークの付与認定を取得していることを証明するものの写し
- (3) 過去2年間に国、都道府県、地方自治法（昭和22年法律第67号）第252条の19第1項に規定する指定都市において、入札公告業務と同程度以上のデータ入力業務に係る労働者派遣の実績契約書の写し
- (4) 登記簿謄本（商業登記法第6条第5号から第9号に規定する登記簿の謄本）
- (5) 会社概要に関する資料（会社の沿革、組織図、従業員数等の概要、営業品目、営業実績及び営業所の所在を含んだ書類）

注1 返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、84円切手を貼った長3号封筒をこの申請書と併せて提出してください。

様式 2

一般競争入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

商号又は名称
代表者職・氏名 様

福島県精神保健福祉センター所長

さきに申請のありました令和6年度福島県精神保健福祉センターデータ入力事務労働者派遣業務委託契約に係る入札参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

なお、入札参加資格がないと通知された方は、理由の説明を求められますので、説明を求める場合は、令和6年3月18日までに、その旨を記載した書面を提出してください。

記

公 告 日	令和6年3月6日	
件 名	令和6年度福島県精神保健福祉センター データ入力事務労働者派遣業務委託契約	
入札参加資格の有無	有	
	無	
	入札参加資格がないと認めた理由	

(注) この確認通知書は、入札当日必ず持参してください。

様式 3

一般競争入札説明書等に関する質問・回答書

令和 年 月 日

福島県精神保健福祉センター所長 様

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 告 日	令和6年3月6日
件 名	令和6年度福島県精神保健福祉センター データ入力事務労働者派遣業務委託契約
質 問 事 項	
回 答 事 項	

様式4

入札(見積)書

派遣労働者1人1時間当たりの単価	円
------------------	---

(税抜き額)

件名 令和6年度福島県精神保健福祉センター
データ入力事務労働者派遣業務委託契約

履行場所 福島県精神保健福祉センター

上記のとおり 入札(見積)いたします。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

代 理 人

印

福島県精神保健福祉センター所長

- ※1 契約方法により、入札・見積の文字を訂正印により削除又は訂正すること。
- 2 金額の文字の頭に、¥を付すこと。
- 3 再入札又は再見積の場合は、入札又は見積書の前に「再」と記入すること。

入札保証金納付免除申請書

令和 年 月 日

福島県精神保健福祉センター所長

申請者 住 所

商号又は名称

代表者職・氏名 印

令和6年度福島県精神保健福祉センターデータ入力事務労働者派遣業務委託契約に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されたく、下記書類を提出します。

記

ア 福島県を被保険者とする入札保証保険契約証券

イ 福島県財務規則第249条第1項第2号に定める契約に係る
契約書の写し

※1 ア、イいずれかの記号を選択し○を付けること。

2 イを選択した場合は、必ず履行実績証明書(様式6)も記載及び証明し、添付書類と併せて提出すること。

様式 6

履行実績証明書（入札保証金納付免除申請書）

	実績①		実績②		実績③	
発注機関						
履行場所						
履行期間	R4	月 日から 月 日まで	R4	月 日から 月 日まで	R4	月 日から 月 日まで
	R5	月 日から 月 日まで	R5	月 日から 月 日まで	R5	月 日から 月 日まで
契約金額	R4	円	R4	円	R4	円
	R5	円	R5	円	R5	円

申請者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

注) 履行実績を証明するものとして、次の書類を添付すること。

1 国（予算決算及び会計令第99条第9号に掲げる沖縄振興開発金融公庫等を含む。）、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人間又は地方独立行政法人が発生した契約の契約書の写（契約書の写しを添付できない場合は、内容等を証明できる書類）

2 実績は県内外、本・支店の別を問わない。

様式7

委任状

私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

令和6年3月21日に執行される令和6年度福島県精神保健福祉センターデータ入力事務労働者派遣業務委託契約の入札及び見積に関する一切の権限

令和 年 月 日

福島県精神保健福祉センター所長 様

委任者 住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

受任者 職名又は住所
氏 名 印