

様式 1

入札参加申請書

令和 年 月 日

西原町長 殿

住 所

商号又は
名 称

代 表 者
氏 名

実 印

電話番号

FAX 番号

E-mail

現登録番号

申請に係る
問 合 せ 先 (担当)

西原町が行う下記入札に参加したいので、関係書類を添えて入札参加資格を申請します。

尚、この入札参加資格審査申請書及び添付書類の記載事項は事実と相違ありません。

記

件名：令和4年度母子健康包括支援センター備品購入事業

誓 約 書

今般貴町の競争入札等に参加するにあたり、貴町における競争入札等の諸規定及び係員の指示に従い、公正な入札等を行います。もし、下記のいずれかに該当した場合は、貴町の入札参加資格の取り消しを受けても何等異議のないことを誓約いたします。

記

- (1) 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当するとき。
- (2) 入札又は契約履行に関し、不正の事実が判明したとき。
- (3) 事業経営が著しく不良になり、入札に参加させることが不相当と認められたとき。

令和 年 月 日

西原町長 殿

住 所

商号又は
名 称

代 表 者
氏 名

実 印

委任状

令和 年 月 日

西原町長 殿

住 所

商号又は
名 称

代 表 者
氏 名

実 印

私は
住 所

商号又は名称

を代理人と定め、下記権限を委任します。

氏 名

記

1. 委任事項

- (1) 見積書提出及び入札参加の件
- (2) 契約締結の件
- (3) 物品納入の件
- (4) 契約解除に関する件
- (5) 代金請求及び受領に関する件
- (6) その他前各号に附帯する一切の件

2. 委任期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

使用印鑑届

令和 年 月 日

西原町長 殿

住 所

商号又は
名 称

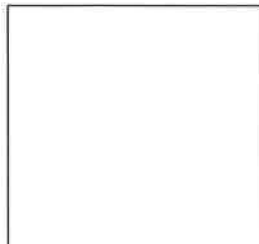
代 表 者
氏 名

実 印

次の印鑑を貴町との取引に関連し生じる一切の事項に使用する印鑑としてお届けします。

記

1. 使用印鑑



2. 使用期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

様式 5

納入実績調書

令和 年 月 日

西原町長 殿

住 所

商号又は
名 称

代 表 者
氏 名

実 印

件名：令和 4 年度母子健康包括支援センター備品購入事業

上記の案件について、次のとおり当該物品又はこれに類する物品に係る納入実績があり、当該案件に係る物品の納入が可能です。

納入先	品 名	数 量	金額（千円）	納入完了年月日

（注意）当該物品又はこれに類する物品に係る納入実績で、完了したものを記入してください。納入先は、官公庁・民間を問いません。納入完了年月日は、過去 2 年以内のものに限ります。

令和4年度 母子健康包括支援センター備品購入

応札明細書

- ・消費税は別途とする。
- ・本様式のデータ(エクセル)が必要であれば担当までご連絡ください。

購入品目等	メーカー	品番等	数量	単価(円)	金額(円)
1 パソコン			7		
2 ディスプレイ			7		
3 パソコン自動切替器	サンワサプライ	SW-KVM2UUN	7		
4 静脈認証機器	F U J I T U	PalmSecure-F Lightスタンダード	7		
5 静脈認証機器付属品 スタンダードガイド	F U J I T U	スタンダードガイド PalmSecure-Fスタンダード用	7		
6 プリンター	リコー	Ricoh P6000	1		
7 プリンター付属品 250枚増設トレイ	リコー	250枚トレイ (6400)	1		
8 ピンシリンダー錠ワイヤーロック	BUFFALO	BSL08M	7		
9 ピンシリンダー錠ワイヤーロック マスターキー	BUFFALO	BSL08MMK	1		
10 諸経費					
合計(税抜) 応札金額					

住 所

商号又は名称

代表者名

電話番号

令和 年 月 日

質 問 書

西原町長 殿

住所
商号 または 名称
代 表 者 名

質問者氏名： _____

連絡先電話番号： _____

担当者メールアドレス： _____

業 務 名 称： 母子健康包括支援センター業務用パソコン一式の調達に関する一般競争入札

NO	質 問 事 項	回 答