様式１

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

　　中部地方環境事務所総務課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（復）代理人

*注）代理人又は復代理人が入札書を持参して入札*

*する場合に、（復）代理人の記名が必要。*

　下記のとおり入札します。

記

　１　入札件名　：令和６年度(繰越)白山国立公園市ノ瀬ビジターセンター展示改修工事

　２　入札金額　：金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　契約条件　：契約書及び仕様書その他一切貴省の指示のとおりとする。

　４　誓約事項　：本入札書は原本であり、虚偽のないことを誓約するとともに、暴力団排除に関する誓約事項に誓約する。

様式２

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

　中部地方環境事務所総務課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

電子入札案件の紙入札方式での参加について

　下記入札案件について、電子調達システムを利用して入札に参加できないので、紙入札方式での参加をいたします。

記

　１　入札件名：令和６年度(繰越)白山国立公園市ノ瀬ビジターセンター展示改修工事

　２　電子調達システムでの参加ができない理由

 （記入例）電子調達システムで参加する手続が完了していないため

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：

様式３―１

委　任　状

 　　　令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

　　中部地方環境事務所総務課長　殿

 　　　　　　　　　住　　　所

 　　　　　　（委任者）会　社　名

 　　　　　　　　　代表者役職・氏名

 　　　　　　　代理人住所

 　　　　（受任者）所属(役職名)

 　　　　　　　氏　　　名

　当社　　　　　　　　　　　 を代理人と定め下記権限を委任します。

 記

　委任事項：１．令和６年度(繰越)白山国立公園市ノ瀬ビジターセンター展示改修工事

の入札に関する一切の件

２．１の事項に係る復代理人を選任すること。様式３―２

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：

委　任　状

 　　　令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

　　中部地方環境事務所総務課長　殿

 　　　　　　　　　代理人住所

 　　　　　　　（委任者）所属(役職名)

 　　　　　　　　　　　氏　　　名

 　　　　　　　　　　復代理人住所

 　　　　　　　 （受任者）所属(役職名)

 　　　　　　　　　　氏　　　名

　当社　　　　　　　　　　　 を復代理人と定め下記権限を委任します。

 記

　委任事項：１．令和６年度(繰越)白山国立公園市ノ瀬ビジターセンター展示改修工事

の入札に関する一切の件

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：

 封筒の記入例

　　　　　　　　　　　　表 裏

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  令 令 中 　　　　　　　　　　　　支 和 和 部 　 　　　　　　　　　　出（ 令和６年度(繰越)白山国立公園市ノ瀬ビジターセンター展示改修工事 ） ○ ○ 地 　 　　　　　　　　　　負 ○ ○ 方 　 　　　　　　　　　　担 年 年 環 　 　　　　　　　　　　行 度 ○ 境 　 　　　　　　　　　　為 ○ ○ 事 　 　　　　　　　　　　担　　　 ○ 月　 務 　 　　　　　　　　　　当 ○ ○ 所 　　　　　　　　　　官 ○ ○　 総  入 日 務　 　　　　　　　　　 札 開 課 書　札 長 在 　 中 　 殿　　　　　　　　　　  |  | 印 住（株）所　○○　○○ ○○ ○○ ○○ ○○ ○○ ○ | 印 |

封緘に使用する印は、入札当日出席する代理人の印（代表者が出席する場合はその印）を使用する。

様式４

入札辞退届

令和　　年　　月　　日

支出負担行為担当官

　　中部地方環境事務所総務課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

令和６年度(繰越)白山国立公園市ノ瀬ビジターセンター展示改修工事に係る入札参加を辞退します。

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：