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７年度白山国立公園加賀禅定道線及び別当出合弥陀ヶ原線道路測量設計等業務

　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。

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：

様式２

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７年度白山国立公園加賀禅定道線及び別当出合弥陀ヶ原線道路測量設計等業務

　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７年度白山国立公園加賀禅定道線及び別当出合弥陀ヶ原線道路測量設計等業務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。

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：

様式３―２

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７年度白山国立公園加賀禅定道線及び別当出合弥陀ヶ原線道路測量設計等業務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（ 入札件名を記入すること ） ○ ○ 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７年度白山国立公園加賀禅定道線及び別当出合弥陀ヶ原線道路測量設計等業務に係る入札を辞退します。

担当者等連絡先

 部署名：

　責任者名：

担当者名：

 ＴＥＬ：

 E-mail：