

## 入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

愛媛県消防学校長 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

令和 年 月 日付で入札公告のあった消防学校救助訓練施設製作委託業務に係る入札参加資格について、過去5年間の本件委託業務と同様の業務の履行済みの受注実績は、下記のとおりですので入札参加資格について確認を申請します。

## 記

発注者	契約件名	契約年月日	契約金額

注1 契約書の写しを添付してください。

注2 契約金額は、支障がなければ記入して下さい。

入 札 書

令和 年 月 日

愛媛県消防学校長 様

入札者  
住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

¥

---

ただし、消防学校救助訓練施設製作委託業務（消費税及び地方消費税を除く）

上記のとおり、愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ入札いたします。

入 札 書

令和 年 月 日

愛媛県消防学校長 様

入札者  
住所

商号又は名称

代表者職氏名

代理人

印

¥

---

ただし、消防学校救助訓練施設製作委託業務（消費税及び地方消費税を除く）

上記のとおり、愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ入札いたします。

# 委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県消防学校長 様

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

私は、住所

氏名

印 を、代理人と定め、

下記に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

消防学校救助訓練施設製作委託業務

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県消防学校長 様

見積者  
住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

¥

---

ただし、消防学校救助訓練施設製作委託業務（消費税及び地方消費税を除く）

上記のとおり、愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積いたします。

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県消防学校長 様

見積者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

代理人

印

¥

---

ただし、消防学校救助訓練施設製作委託業務（消費税及び地方消費税を除く）

上記のとおり、愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積いたします。