

誓 約 書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

令和8年3月4日付けで公告された愛媛県視聴覚福祉センター厨房・食堂修繕仕様書に記載されている内容の修繕ができることを誓約します。

# 入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

愛媛県視聴覚福祉センター厨房・食堂修繕に係る入札に参加する資格について次のとおり申請いたします。

なお、下記事項については、事実と相違ないことを証明いたします。

## 記

- 1 令和5・6・7年度の製造の請負等に係る一般競争入札に参加する資格を有する。
- 2 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない。
- 3 愛媛県内に本店・支店若しくは営業所を置く。
- 4 開札する日において、知事が行う入札参加資格停止の期間中にない者である。
- 5 国及び地方公共団体等と種類及び規模が同程度の業務を実施し、かつ、誠実に履行した者である。（様式1のとおり）

担当者 連絡先 (※)	担当者の 役職・氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス	

※内容確認のため連絡することがあります。

様式1

契 約 実 績

発注者名	契約期間	契約金額	契約業務内容	備考

※ 契約書の写し（業務名、発注者名、履行場所、契約金額、契約期間、業務の概要、記名押印等が確認できる部分のみ）を添付すること。

※入札参加者の事業概要、事業所等が確認できる資料（会社のパンフレット等）を添付すること。

# 入札（契約）保証金免除申請書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

愛媛県視聴覚福祉センター厨房・食堂修繕に係る入札について、必要書類を添えて、愛媛県会計規則（昭和 45 年愛媛県規則第 18 号）第 137 条（第 154 条）に基づく、入札（契約）保証金の免除を申請します。

# 入札書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

(代理人住所)

(代理人氏名)

印

印

¥ \_\_\_\_\_ (消費税及び地方消費税を除く)

ただし、愛媛県視聴覚福祉センター厨房・食堂修繕

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

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

住所  
私は、  
氏名

を代理人と定め、

印

下記に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

## 記

- 1 愛媛県視聴覚福祉センター厨房・食堂修繕

# 見積書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中村 時広 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名  
(代理人住所)  
(代理人氏名)

印  
印

¥ \_\_\_\_\_ (消費税及び地方消費税を除く)

ただし、愛媛県視聴覚福祉センター厨房・食堂修繕

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、見積りいたします。