

様式 1

入札参加申請書 兼 競争入札参加資格確認申請書 兼誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人 大分福社会
理事長 植山 茂宏 殿

住所及び郵便番号

商号又は名称

代表者 又は受任者

⑩

Tel :

Fax :

E-mail:

令和7年5月28日付けで公告のありました入札名称・アルメイダメモリアルホーム新館2室増床工事に係る入札への参加申請及び競争参加資格について確認されたく、次の書類を添えて申請します。

なお、入札公告に掲げる入札参加条件について要件を全て満たしていることを誓約し、虚偽の申請・報告により当該団体が損害をおい、損害賠償請求を求められた場合は異議申立てせず、それに応じます。

記

1. 添付資料

①資格審査決定通知書等

(令和6年度・7年度に「大分市建設工事競争入札参加資格審査要綱」第4条に基づく建築工事一式工事が「A等級」に格付けされていることが証明できる書類)

2. 提出期限日

令和7年6月12日(水)午後6時 必着

※郵便または電子メールにて提出すること(持参不可)

様式 2

入札参加資格確認結果通知書

令和 7 年 月 日

(申請者)

殿

社会福祉法人 大分福社会
理事長 植山 茂宏 印

先に申請のあった、

入札告示日 令和 7 年 5 月 2 8 日
入札名称 アルメイダメモリアルホーム新館 2 室増床工事

に係る入札参加資格確認結果を下記のとおり通知します。

記

1. 入札参加資格の有無
有
無
2. 入札参加資格がないと認めた主な理由

注 1) 入札参加資格がないと通知された者は、その理由について通知日の 2 日以内に説明を求められます。

注 2) 入札当日には、この通知書または写しを必ず提示してください。

様式 3

入 札 辞 退 届

入札名称：アルメイダメモリアルホーム新館2室増床工事

このたび、上記入札参加資格がある旨の結果通知を受けましたが、都合により入札参加を辞退します。

令和 年 月 日

住所及び郵便番号

商号又は名称

代表者 又は受任者

⑩

社会福祉法人大分福祉会

理事長 植山茂宏

殿

様式 4

委 任 状

今般都合により、入札名称：アルメイダメモリアルホーム新館 2 室増床工事の
入札（見積）に関する一切の権限を （受任者名） に
委任しましたので、連署をもって届出します。

令和 年 月 日

（受任者／一般個人であれば住所、氏名のみで可）

住所

商号または名称

役職名

氏名

⑩

（委任者）住所

商号または名称

氏名

⑩

社会福祉法人大分福祉会 理事長 植山茂宏 殿

様式 5

質 問 書

社会福祉法人 大分福社会
理事長 植山 茂宏 殿

住所及び郵便番号

商号又は名称

代表者又は受任者

⑩

入札名称：アルメイダメモリアルホーム新館2室増床工事

上記の件について、下記質疑事項について回答を求めます。

<質疑事項> (箇条書きの場合は、「・」を先頭に付してください)

様式 5 (続き)

様式 6

入 札 書

十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
----	---	----	----	----	---	---	---	---	---

※金額の頭に¥マークを記入すること

但し、アルメイダメモリアルホーム新館2室増床工事

各種関係要綱及び要領、要件、条件を承諾のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 大分福祉会
理事長 植山 茂宏 殿

入 札 者 (本人または委任を受けた者)

住 所

氏 名

印