（第５号様式）

**入　　　札　　　書**

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　大石　賢吾　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人による場合）

代理人　　　　　　　　　　　　　　印

下記業務を請負いたいので、下記金額をもって入札します。

記

１　業務番号　　５こ未第３９６号

２　業 務 名　　こども場所等の充実に向けた施策検討支援業務委託

３　履行期限　　契約日から令和７年３月２８日まで

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額 | ￥ |

備考　１　入札金額は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記入してください。

２　入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。

３　入札者本人により入札する場合は、必ず届出済みの印鑑を押印してください。

４　代理人により入札する場合は、委任状に押印された代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。

（第６号様式）

（入札用封筒）

　　（表面）

|  |
| --- |
| 業務番号：　５こ未第３９６号  業 務 名：　こども場所等の充実に向けた施策検討支援業務委託  入　　　札　　　書  氏　名 |

　　（裏面）

|  |
| --- |
|  |

（第７号様式）

**委　　　任　　　状**

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　大石　賢吾　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

私は、次の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

代理人　　氏　　　名 　　　　　　　　　　　　　　　印

委任事項

１　業務番号　　５こ未第３９６号

２　業 務 名　　こども場所等の充実に向けた施策検討支援業務委託

の入札及び見積りに関する一切の権限

備考　１　委任者の印鑑は届出済みの印鑑を使用して下さい。

２　代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印して下さい。

（第８号様式）

入札保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

長崎県知事　大石　賢吾　　様

所　　在　　地

商号又は名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　印

下記業務の入札に参加するにあたって、入札保証金の納付の免除を受けたいので申し出ます。

記

１　業務番号　　５こ未第３９６号

２　業 務 名　　こども場所等の充実に向けた施策検討支援業務委託

３　理　　由

※　契約実績により免除を申し出る場合は、様式第９号履行証明書又は契約書等の写しを提出すること。

（第９号様式）

履　　行　　証　　明　　書

令和　　年　　月　　日

（発注者）

　　様

（受注者）

所　　在　　地

商号又は名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　印

次の業務を履行したことを証明願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業  年度 | 事業名 | 業務概要 | 履行  場所 | 契約  金額 | 履行  期間 | 契約  期日 | 履行状況 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

上記業務を履行したことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

発注者（証明者）

所在地

名　称　　　　　　　　　　　　　　印

（注）この様式は、長崎県こども未来課が発注する業務にかかる入札及び業務委託契約を締結する際、入札保証金及び契約保証金納付の免除申請の際の提出書類として使用するものである。

令和　　年　　月　　日

長崎県こども未来課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 　　 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　FAX

質　　　問　　　書

こども場所等の充実に向けた施策検討支援業務委託について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

※質問項目欄には、入札説明書、仕様書、様式等記入すること。

それ以外の項目については、適宜項目を作成すること。

（例）「入札説明書P2」など

◎提出期限：令和6年4月4日（木）17時まで

提 出 先：長崎県福祉保健部こども政策局こども未来課