

(第7号様式)

# 入 札 書

令和6年4月 日

長崎県長崎こども・女性・障害者支援センター所長 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ので、下記金額をもって入札します。

## 記

- 1 業務名 長崎こども・女性・障害者支援センター別館警備業務
- 2 履行期限 令和6年5月1日から令和7年3月31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9号様式)

## 委 任 状

令和6年4月 日

長崎県長崎こども・女性・障害者支援センター所長 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 住 所

氏 名

印

### 委任事項

業 務 名 長崎こども・女性・障害者支援センター別館警備業務の入札  
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ください。  
2 代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印してください。

(第 10 号様式)

## 入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

長崎県長崎こども・女性・障害者支援センター所長 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 名 長崎こども・女性・障害者支援センター別館警備業務

2 理 由

※ 契約実績により免除を申し出る場合は、第 11 号様式履行証明書又は契約書等の写しを提出すること。

(第 11 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、長崎県長崎こども女性・障害者支援センター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

長崎県長崎こども・女性・障害者支援センター所長 様

所在地 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_ 印

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

## 質 問 書

長崎こども・女性・障害者支援センター別館警備業務委託について、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23日（火）午後5時まで

提 出 先：長崎県長崎こども・女性・障害者支援センター総務課