（様式第４号）※郵送入札用・代理人の記名押印は不要。

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（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務の単価について、下記金額をもって入札します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 単位 | 単価 | 予定数量 |
| トラフグの耳石年齢解析 | １検体 | 円 | 200検体 |

１　業務名　　　　令和７年度有明海漁業振興技術開発事業に係るトラフグの耳石年齢解析業務委託

　　　　　　　　　（単価契約）

２　履行期間　　　契約締結日から令和８年３月６日まで

３　履行場所　　　長崎県総合水産試験場

備考

１　入札者は、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すること。

２　金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。

３　金額に１円未満の端数がある場合は、小数第２位までとすること。

（様式第４号）※再度入札用・入札者が代理人である場合は記名押印が必要。

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（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　（代理人による入札の場合は、代理人の記名押印が必要です。）

　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務の単価について、下記金額をもって入札します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 単位 | 単価 | 予定数量 |
| トラフグの耳石年齢解析 | １検体 | 円 | 200検体 |

１　業務名　　　　令和７年度有明海漁業振興技術開発事業に係るトラフグの耳石年齢解析業務委託

　　　　　　　　　（単価契約）

２　履行期間　　　契約締結日から令和８年３月６日まで

３　履行場所　　　長崎県総合水産試験場

備考

１　入札者は、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すること。

２　金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。

３　金額に１円未満の端数がある場合は、小数第２位までとすること。

（様式第３号）

〇内封筒（入札用封筒）：１回目の入札書のみを入れ封かんする。

　　　（表）

|  |
| --- |
| 　入札件名：令和７年度有明海漁業振興技術開発事業に係るトラフグの耳石年齢　　　　　　解析業務委託（単価契約）入札書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称 |
|
|

　〇外封筒：内封筒（入札用封筒）を入れ封かんする。

　　　（表）

|  |
| --- |
| 　　　〒850－8570　　　長崎市尾上町３番１号　　　長崎県水産部漁業振興課　行き　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職）氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |

（様式第６号）

委任状（代理人用）

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（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　今般下記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）

　　　令和７年度有明海漁業振興技術開発事業に係るトラフグの耳石年齢解析業務委託（単価契約）

　　　の入札及び見積りに関する一切の権限

（注）

１　代表者の印は、長崎県へ届出済の印と同一であること。

２　代理人の印は、代理人が入札で使用する印と同一であること。