

記入例
(質問がある場合のみ)

| | |
|--------|-------------------|
| 商号又は名称 | 株式会社〇〇〇〇 |
| 担当者名 | 広域太郎 |
| 電話番号 | 0287-12-3456 |
| FAX番号 | 0287-34-5678 |
| E-mail | kouiki@sample.com |

質問書兼回答書

令和7年4月4日付で告示のありました「し尿処理施設精密機能検査業務委託」について **質問** ・ 回答 します。

[illegible]

(様式第 2 号)

記入例

令和〇年〇月〇日

入札参加申請書

塩谷広域行政組合

管理者 森 島 武 芳 様

委託業務名：し尿処理施設精密機能検査業務委託

入 札 日：令和 7 年 4 月 22 日（火）16 時 00 分

入 札 場 所：エコパークしおや 2 階研修室

上記委託業務に係る競争入札に参加するにあたり、必要な資格について確認されたく、指定の書類を添えて申し込みます。

代表者名を記載し、代表者印を押印する。

※入札参加資格登録において受任者を登録(設置)している場合は、受任者名及び受任者印を押印する。

(提 出 者)

商号又は名称 株式会社〇〇〇〇

所 在 地 〇〇県〇〇市〇〇12-3

代表者名 代表取締役 塩谷太郎 印

本入札の担当者を記載する。

※必ずしも代理人である必要はありません。

(担 当 者)

氏 名 広域太郎

担当部署 〇〇課

所 在 地 〇〇県〇〇市〇〇12-3

電話番号 0287-12-3456

F A X 0287-34-5678

E-mail kouiki@sample.com

このアドレス宛に入札参加資格審査結果通知書を送付しますので、間違いのないようご注意ください。

※特段の理由がない限り、通知書は郵送しません。

※ この E-mail に「入札参加資格審査結果通知書」を送信するため、必ず記入してください。

入札参加資格確認書

塩谷広域行政組合
管理者 森 島 武 芳 様

様式第 2 号の「提出者」
と同じとなります。

所在地 〇〇県〇〇市〇〇12-3
商号又は名称 株式会社〇〇〇〇
代表者名 代表取締役 塩谷太郎 印

令和 7 年 4 月 4 日告示の「し尿処理施設精密機能検査業務委託」に係る以下の入札参加資格について、事実と相違ないことを誓約します。

虚偽の記載をした場合の入札
は無効となります。

- ※ 該当する方に○を付けてください。
※ すべて左側に○が付かない場合は入札への参加は認められません。

| | | | |
|---|--------|---|--------|
| 塩谷広域行政組合の「測量・建設コンサルタント等」における令和 7・8 年度入札参加資格者名簿に登録されていること。 | 登録あり | ・ | 登録なし |
| 建設コンサルタント登録規程に基づく廃棄物部門の登録がされていること。 | 登録あり | ・ | 登録なし |
| 一般社団法人持続可能社会推進コンサルタント協会の会員であること。 | 会員である | ・ | 会員ではない |
| 地方自治法施行令第 167 条の 4 に規定する入札参加の資格制限に該当しないこと。 | 該当しない | ・ | 該当する |
| 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続等又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づく再生手続等開始の申立てがなされていないこと。 | 申立てなし | ・ | 申立てあり |
| 塩谷広域行政組合の指名停止基準に基づく指名停止を受けていないこと。 | 受けていない | ・ | 受けている |
| 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団及び同条第 6 号に規定する暴力団員に該当しないこと。 | 該当しない | ・ | 該当する |
| 令和 2 年度から令和 6 年度までの過去 5 年間に、し尿処理施設における精密機能検査業務を元請けとして完了した実績を有すること。 | 有する | ・ | 有さない |