様式１

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

　理事長　　窪田　裕行　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和５年１０月２４日付けで入札公告のありました福井県立大学小浜キャンパス高圧設備修繕業務　一式に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

提出書類

　　　ア　建設工事の請負契約等に係る競争入札の参加者の資格等（平成１０年福井県告示第７４９号）に基づき、福井県発注の電気工事の競争入札参加資格を有するものであることを証明する書類（競争入札参加資格決定通知書の写し）

　　　イ　本業務を請け負った場合、業務に従事する現場責任者およびその他作業員の名簿

　　　　　（①氏名、②経験年数、③資格を記載すること。）

ウ　業務実施体制（組織図）

エ　緊急時の連絡体制図

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

様式２

入　札　書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

　理事長　　窪田　裕行　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人名　　　　　　　　　　　　　　印

入札公告および入札説明書に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札します。

入札に付する事項　　福井県立大学小浜キャンパス高圧設備修繕業務 一式

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　億 | 　千 | 　百 | 　十 | 　万 | 　千 | 　百 | 　十 | 　円 |

様式３

入札説明書等に関する質問書

業務の名称：福井県立大学小浜キャンパス高圧設備修繕業務　一式

公立大学法人福井県立大学

小浜キャンパス企画サービス室　あて

ＦＡＸ　０７７０－５２－６００３

質 問 日：令和　　　年　 月 　　日

会 社 名：

担当者名：

Ｔ Ｅ Ｌ：

Ｆ Ａ Ｘ：

Ｅ-mail ：

＜質問内容＞

質問受付期間：令和５年１０月３１日（火）１７時まで

様式４

委　任　状

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

　理事長　　窪田　裕行　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 弊社は、貴学の令和５年１１月８日開札の一般競争入札に関して下記の者を代理人と定め、入札書提出の一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項　　　福井県立大学小浜キャンパス高圧設備修繕業務　一式

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印