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

　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和７年２月２７日付けで入札公告のあった**情報ネットワーク管理補助業務委託**に係る入札参加資格の確認について、下記の書類を添えて申請します。

　なお、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しない者であることおよび添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

　１　福井県競争入札参加資格決定通知書の写

　２　入札確認書（別紙「様式１－１」）

　３　福井県内に、本店、支店、営業所または事業所があることが確認できる書類（会社概要等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

様式１－１

**入札確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| １　委託内容 | 業務経験者の配置の可否 |
| （１）情報機器およびそれに付随する機器の管理・運用サポート |  |
| （２）情報機器に関する消耗品等の調達および配備 |  |
| （３）情報演習室の管理 |  |
| （４）ホームページ修正支援 |  |
| （５）教職員のメールアドレスの管理 |  |
| （６）学内パスワードの再発行処理 |  |
| （７）バナー広告管理 |  |
| （８）学籍電算入力業務 |  |
| （９）入試関連業務 |  |
| （１０）授業料等関連業務 |  |
| （１１）その他の作業 |  |
|  |  |
| ２　業務体制 |  |
| （１）永平寺キャンパスネットワーク管理室への常駐 |  |
| （２）必要に応じた人員の確保 |  |

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

商号または名称

代表者名 　　　　 　 　　印

代理人名

入札公告および入札説明書等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

**情報ネットワーク管理補助業務委託**

　金　額 （　月　額　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

様式３

入札説明書等に関する質問書

公立大学法人福井県立大学

情報企画課　あて

E-mail: johou@fpu.ac.jp

FAX:0776-61－6011

質問日：令和　　年 月 　日

会社名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

＜質問内容＞

質問受付期間：令和７年３月６日（木）１２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７年３月２４日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　　　**情報ネットワーク管理補助業務委託**

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印