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　 山田　賢一　様

　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和元年９月２７日付けで入札公告のあった**低温貯蔵庫（プレハブ式冷蔵庫）設置業務委託**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

提出書類

　　　ア　福井県競争入札参加資格決定通知書の写

イ　選定低温貯蔵庫装備一覧表（型番、数量等を明記すること）

ウ　選定低温貯蔵庫のカタログ（本学基準品を選定した場合は要しない。）

エ　期限までに設置できることを証明する書類

（メーカー等が申請者宛に納入期限までに設置できることを誓約した書類）

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　 山田　賢一　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

低温貯蔵庫（プレハブ式冷蔵庫）設置業務委託

金　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

経営戦略課　舟木　あて

E-mail: j-funaki@fpu.ac.jp

FAX:0776－61－6011

質問日：令和　　年 月 　日

商号または名称：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

＜質問内容＞

質問受付期間：令和元年１０月７日（月）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　 山田　賢一　様

所　在　地

商号または名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

弊社は、貴学の令和元年１０月１１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　　　低温貯蔵庫（プレハブ式冷蔵庫）設置業務委託

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印