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

　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和４年１２月９日付で入札公告のあった**令和４年度春季海外短期語学研修事業委託**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　旅行業法（昭和２７年法律第２３９号 ）第３条の規定による旅行業の登録（入札の日においてその登録が有効であることを要する。）を受けている者であることを証する書類

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分かる書類（会社概要等）

４　平成２４年４月１日以降に、国内の大学から海外語学研修事業委託業務（海外研修期間３日以上、参加学生人数１４名以上のものに限る。）を元請として受託し、適切にその業務を履行した実績を２回以上有する者であることを証する書類（様式１－２）

５　シンガポール国内に支店、営業所または事業所があり、現地でのトラブル等に迅速に対応できる体制を有することを証する書類（会社概要等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部　署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

様式１－２

**実　績　調　書**

実績１

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 契約名称 |  |
| 研修先の国名 |  |
| 海外研修期間 |  |
| 参加学生人数 |  |

実績２

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 契約名称 |  |
| 研修先の国名 |  |
| 海外研修期間 |  |
| 参加学生人数 |  |

※　平成２４年４月１日以降に、国内の大学から海外語学研修事業委託業務（海外研修期間３日以上、参加学生人数１４名以上のものに限る。）を元請として受託し、適切にその業務を履行した実績（入札参加資格を申請する事業所以外の支店、営業所等の実績も対象とする。）を記載すること。

※　実績が確認できる契約書、仕様書の写などを添付すること。

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。

記

入札に付する事項

**令和４年度春季海外短期語学研修事業委託**

金額（税抜き）

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

　※　次の項目（必要に応じて修正、追加、削除可）ごとの単価、数量が分かる書類を別途添付すること。

　　・航空運賃

　　・国内空港税

　　・現地空港税

　　・国際観光旅客税

　　・研修、滞在費

　　・現地送迎費

　　・添乗経費

　　・企画料

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

国際・留学支援課（担当：浅井）あて

E-mail: kokusai@fpu.ac.jp

FAX:0776-61-6012

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４年１２月２１日（水）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

　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、貴学の令和４年１月５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　　**令和４年度春季海外短期語学研修事業委託**

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印