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５年２月２８日付けで入札公告のあった**年次決算補助業務委託**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　本業務を請け負った場合、業務に従事する職員の名簿および資格（様式１－２）

　３　福井県内に主たる事業所を有する者であることを証する書類（会社概要等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

様式１－２

業務員名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 勤務年数 | 　取得資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※　業務員のうち１名は、独立行政法人会計基準または国立大学法人会計基準を理解している者であること。

　※　業務員のうち１名は、公認会計士の資格を有する者が望ましい。

　※　業務員は、簿記の資格を有する者が望ましい。

　※　その他本業務に関連する資格（ＭＯＳなど）を有する者があれば、記載すること。

　※　なお、本業務に使用するソフトウェアは、富士通株式会社製ビジネスアプリケーション
オフィスクラフトおよびマイクロソフト株式会社製ワード、エクセルである。

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　　**年次決算補助業務委託**

 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

財務課　三澤　あて

E-mail:j-misawa@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５年３月９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５年３月２３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　　**年次決算補助業務委託**

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印