（様式第１号）

入札参加資格確認書

鳥取県知事　平井　伸治　様

案件名称：旧西部総合事務所米子保健所アスベスト定性分析業務

１　当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者です。

２　当社は、令和３年鳥取県告示第457号（物品等の売買、修理等及び役務の提供に係る調達契約の競争入札参加者の資格審査の申請手続等について）に基づく競争入札参加資格に係る業種区分が各種調査委託のその他に登録されている者です。

３　当社は、本件調達の公告日から本書提出日までの間のいずれの日においても、鳥取県指名競争入札参加資格者指名停止措置要綱（平成７年７月17日付出第157号）第３条第１項の規定による指名停止措置を受けていません。

また、この調達の開札日（再度入札を含む。）までに指名停止措置を受けた場合には、入札参加資格を無効とされても異議を申し立てません。

４　当社は、鳥取県内に本店、支店、営業所又はその他の事業所を有しています。

５　当社は、本件調達の公告日を起算日とする過去３年以内に建築物（鳥取県内に限る。）のアスベスト分析業務を官公庁（鳥取県を含む。）から受注し、履行した若しくは履行中の実績を有する者です。それを証するものは別添のとおりです。

６　当社は、本件業務の業務責任者として、次のいずれかの資格を有する者を配置させることができます。それを証するものは別添のとおりです。

（１）一般建築物石綿含有建材調査者（建築物石綿含有建材調査者講習等登録規程（平成30年10月23日厚生労働省国土交通省環境省告示第１号）第２条第２項に規定する者）

（２）一般社団法人日本アスベスト調査診断協会又は一般社団法人ＪＡＴＩ協会に登録されたアスベスト診断士

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　　所

商号又は名称

役職及び氏名

（作成責任者）

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メールアドレス

（注）４について、鳥取県競争入札参加資格審査事務取扱要綱（昭和40年１月30日付発出第36号）第５条第１項に規定する競争入札参加資格者名簿に県内事業所の登録がされていない者は、法人県民税及び法人事業税に係る課税標準の分割に関する明細書（その１）の写し（地方税法施行規則（昭和29年総理府令第28号）第10号様式。以下「明細書写し」という。）を添付すること。ただし、県内事業所を設立して間もない場合において、明細書の写しが添付できない場合は、県内従業員数の分かる受理印のある公的資料（県内市町村へ提出した設立届の写し（受理印が押印されたもの）等）を添付すること。

（様式第２号）

質　問　書

令和 　 年 　 月 　日

鳥取県知事　平井 伸治　様

提出者

住　　　　所

商号又は名称

役職及び氏名

（作成責任者）

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

旧西部総合事務所米子保健所アスベスト定性分析業務に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項１】

【質問事項２】

【質問事項３】

（様式第３号）

入　　札　　書　（第　　回）

鳥取県知事　平井　伸治　様

　次のとおり入札します。

　 令和　　年　　月　　日

 　　　入札者　住　所

 　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の名称 | 入　　　札　　　金　　　額（うち消費税及び地方消費税の額） |
| 旧西部総合事務所米子保健所アスベスト定性分析業務 | 　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円（金　　　　　　　　　　　　　　　円） |

[くじ番号]欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　※任意の数字「０００～９９９」を記入してください。（様式第４号）

委任状

令和　　　年　　　月　　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

委任者　住　　　　所

商号又は名称

印

役職及び氏名

私は下記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項　旧西部総合事務所米子保健所アスベスト定性分析業務に関する入札の権限

受任者　住所

氏名

（注意）契約保証金の免除を希望する落札者は、この書類（様式第５号）を落札決定通知後速やかに提出してください。

（様式第５号）

契約保証金免除申請書

令和　　　年　　　月　　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

（申請者）

住　　　　所

商号又は名称

役職及び氏名

（この申請に係る責任者及び連絡先）

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メールアドレス

令和６年６月２４日付けで公告のあった下記案件の契約に係る契約保証金について、鳥取県会計規則第112条第４項の規定により契約保証金の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

案件名称　旧西部総合事務所米子保健所アスベスト定性分析業務

注１　申請者は、案件の契約を行う者（代表者又は代表者から契約の権限の委任を受けた者）とすることとする。

注２　保険会社との間に履行保証保険契約を締結している場合は、当該履行保証保険契約に係る保険証券（写し不可）を添付すること。

注３　国、地方公共団体その他の法人との契約に係る実績（過去２年間に履行した実績に限る。）については、その実績を証するもの（契約書写し等）を添付すること。

（注意）電子契約を希望する落札者は、この書類（様式第６号）を落札決定通知後速やかに提出してください。

（様式第６号）

電子契約に関する同意書

令和　　　年　　　月　　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

（契約締結権限者）

住　　　　所

商号又は名称

役職及び氏名

（この書類の作成責任者）

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メールアドレス

下記案件の契約について、鳥取県が利用する電子契約サービスにより契約を締結することに同意します。

なお、契約締結権限者が電子契約サービスで使用する電子メールアドレスは下記のとおりです。

記

案件名　　旧西部総合事務所米子保健所アスベスト定性分析業務

電子メールアドレス

（注）契約締結権限者は、代表者又は本契約の締結に関する権限を委任された者に限る。