

(様式第 1 号)

質 問 書

令和 年 月 日

鳥取県中小家畜試験場長 尾崎 裕昭 様

提出者
住 所
商号又は名称
代表者の職・氏名
担当者部署
担当者氏名
電 話
ファクシミリ
電子メール

ダイオキシン類濃度測定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2号)

入札参加資格確認書

鳥取県中小家畜試験場長 尾崎 裕昭 様

業務名:ダイオキシン類濃度測定分析業務

- 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6年鳥取県告示第507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を有するとともに、その業種区分が各種調査委託の環境測定・調査に登録されている者です。
- 3 当社は、令和8年1月22日(木)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、令和8年2月18日(水)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、令和8年1月22日(木)から本書提出日までの間のいずれの日においても、会社更生法(平成14年法律第154号)の規定による更生手続開始の申立て又は民事再生法(平成11年法律第225号)の規定による再生手続開始の申立てはありません。
また、令和8年2月18日(水)までに上記の申立てが行われた場合には、入札参加資格を無効とされても異議を申し立てません。
- 5 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。

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

(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)5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 3 号)

入 札 書 (第 回)

鳥取県中小家畜試験場長 尾崎 裕昭 様

鳥取県会計規則 (昭和 3 9 年 3 月鳥取県規則第 1 1 号)、仕様書及び図面を熟覧のうえ、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
代 表 者 氏 名

代理人 住 所
氏 名

業務名	ダイオキシン類濃度測定分析業務
業務期間	令和 8 年 4 月 1 日から令和 1 1 年 3 月 3 1 日まで
金 額	金 円 (内訳：消費税及び地方消費税の額 円)

備考

- 1 入札書は、「入札書」及び本件業務の名称を明記した封筒に「第 1 回」、「第 2 回」及び「第 3 回」と回数を明記し、提出すること。
- 2 入札金額は算用数字で記載すること。

(様式第4号)

委 任 状

令和 年 月 日

鳥取県中小家畜試験場長 尾崎 裕昭 様

委任者 住所

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 ダイオキシン類濃度測定分析業務に関する入札の権限

受任者 住所

氏名

(様式第5号)

消費税等に係る免税事業者届出書

鳥取県中小家畜試験場長 尾崎 裕昭 様

当社（私）は、消費税及び地方消費税に係る免税事業者であることを届け出ます。

令和 年 月 日

入札者

住所

商号又は名称

代表者氏名

(代表者の署名により押印省略可)

(様式第 6 号)

契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

鳥取県中小家畜試験場長 尾崎 裕昭 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 8 年 1 月 22 日付けで公告のあった下記委託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

1 業務名：ダイオキシン類濃度測定分析業務

2 申請理由（該当しないものを抹消すること。）

- (1) 保険会社との間で鳥取県を被保険者とする履行保証保険契約を締結している。
- (2) 国又は地方公共団体その他の法人と、この契約と同種でかつ同程度の規模であると認められる契約を締結し、過去 2 年間にこれを誠実に履行した。

注 1 申請者は、委託の契約を行う者（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。

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7号）を落札決定通知後速やかに提出してください。

(様式第7号)

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

令和 年 月 日

鳥取県中小家畜試験場 場長 尾崎 裕昭 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承認に利用する電子メールアドレスは下記のとおりです。

記

案件名称 ダイオキシン類濃度測定分析業務

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ります。