（様式第１号）

入札参加資格確認書

鳥取県企業局西部事務所長　金田　孝典　様

案件名称：日野川工業用水道薬注設備点検委託

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（以下「競争入札参加資格」という。）を有するとともに、その業種区分が「機械等（建物等以外）保守点検」の「設備(建物等以外)保守点検」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。

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

（様式第２号）

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

鳥取県企業局西部事務所長　金田　孝典　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
電子メール

日野川工業用水道薬注設備点検委託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）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

鳥取県企業局西部事務所長　金田　孝典　様

委任者　住　　所
商号又は名称
役職及び氏名　　印

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　日野川工業用水道薬注設備点検委託に関する入札の権限

受任者　住所

氏名

（様式第４号）

入　札　書　（　第　　回　）

鳥取県企業局西部事務所長　金田　孝典　様

鳥取県企業局財務規程（昭和38年鳥取県企業管理規程第８号）、鳥取県会計規則（昭和39年鳥取県規則第11号）、仕様書、現場等熟覧のうえ、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　　印

代 理 人　住　　所
氏　　名　　印

業務の名称	日野川工業用水道薬注設備点検委託
業務の場所	米子市八幡
入 札 金 額	金　　円 （うち消費税及び地方消費税の額　　円）

（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）を開札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

鳥取県企業局西部事務所長　金田　孝典　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１１月５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、鳥取県企業局財務規程第65条の５の規定によりその例によることとされる会計規則第112条第４項の規定により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　　日野川工業用水道薬注設備点検委託

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４　提出しようとする添付書類（注２に係るものを除く。）を、鳥取県企業局西部事務所に既に提出している場合は、当該添付書類を提出したものとみなすので、この様式を提出する際に申し出ること。

（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）

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

令和　　年　　月　　日

鳥取県企業局西部事務所長　金田　孝典　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　　日野川工業用水道薬注設備点検委託

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。