（様式第１号）

入札参加資格確認書

鳥取県中部総合事務所長　木本　美喜　様

案件名称：凍結防止剤調達業務

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に係る業種区分が工事用材料類の諸材料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（以下、「県内事業所」という。）を有しています。
　また、県内事業所に従業員が常駐しています。

５　当社は、本件調達公告に示した物品を納入期限までに納入することができる者であって、不良品の交換その他アフターサービスを速やかに提供できる者です。

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

鳥取県中部総合事務所長　木本　美喜　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

凍結防止剤調達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）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

鳥取県中部総合事務所長　木本　美喜　様

委任者　住　　所
商号又は名称
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　凍結防止剤調達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４号）を開札後速やかに提出してください。

（様式第４号）

契約保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

鳥取県中部総合事務所長　木本　美喜　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２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　凍結防止剤調達業務

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、鳥取県総務部総合事務センター物品契約課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。

（様式第５号）

入　札　書（第　　回）

鳥取県中部総合事務所長
　　木本　美喜　　様

鳥取県会計規則（昭和３９年３月鳥取県規則第１１号）及び入札説明書等を熟覧のうえ、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

受任者　　住　　所
　　氏　　名

調達物品	入札金額（１袋当たりの単価）
凍結防止剤（塩化ナトリウム（１袋当たり５００ｋｇ入り））	円 （うち消費税及び地方消費税額） 円
凍結防止剤（塩化カルシウム（１袋当たり２５ｋｇ入り））	円 （うち消費税及び地方消費税額） 円

備考　１　入札金額は、アラビア数字をもってインク又は墨で記入すること。
　　２　入札金額を訂正しないこと。
　　３　委任状を提出して受任者が入札する場合は、受任者の住所、氏名を記載すること。

（様式第６号）

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

以下の案件（契約）について鳥取県が利用する電子契約サービスを利用して電子契約を締結することに同意します。

なお、契約締結権限者の承認に利用するメールアドレス等は、次のとおりとします。

１　契約名（業務（工事）名、発注案件名等）

令和８年度凍結防止剤調達業務

２　契約締結権限者

氏名

メールアドレス

鳥取県中部総合事務所長　木本　美喜　様

年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

（個人の場合は氏名）

※留意事項

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。

利用するメールアドレスに変更があった場合、再度本様式による提出をお願いします。