

※ 提出不要です。(学校から通知される文書です)。

様式2

一般競争入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

様

福島県立磐城高等学校長

先に申請がありました大学訪問研修に係るバス借上に係る一般競争入札参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

記

公 告 日	令和6年8月21日	
件 名	大学訪問研修に係るバス借上	
本公告に係る入札参加資格の有無	有	
	無	
	入札参加資格がないと認めた理由	

※1 入札参加資格がないと通知された方は、入札参加資格がないと認めた理由について説明を求められます。

※2 この確認通知書は、入札書の開札日に入札執行者から入札参加資格を確認するため提示を求められますので、開札日に必ず持参してください(写し可)。

様式3

入 札 書 (見 積 書)

金 額 (税抜)	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

件 名 大学訪問研修に係るバス借上

履行場所 いわき市平地内から茨城県つくば市及び山形県山形市、宮城県仙台市

履行期間 契約締結の日から令和6年9月19日まで

上記のとおり入札（見積）いたします。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名
(代理人 氏名)

印
印)

(押印を省略する場合のみ余白に記載)

本件責任者

氏名

所属部署名

連絡先（電話番号）

本件事務担当者

氏名

所属部署名

連絡先（電話番号）

福島県立磐城高等学校長

注) 金額の文字の頭に、¥を付すこと。

様式 4

委 任 状

私は都合により下記の者を代理人と定め、下記事項を委任します。

記

令和6年9月3日に執行される大学訪問研修に係るバス借上の入札及び見積に関する一切の権限。

令和 年 月 日

福島県立磐城高等学校長

委任者	住 所	
	商号又は名称	
	代表者職氏名	印
受任者	職名又は住所	
	氏 名	印

(押印を省略する場合のみ余白に記載)

本件責任者

氏名

所属部署名

連絡先 (電話番号)

本件事務担当者

氏名

所属部署名

連絡先 (電話番号)

様式5 (FAX送信先 0246-23-5074)

一般競争入札に関する質問・回答書

令和 年 月 日

入札参加者 住 所
商号又は名称
担当者職・氏名
電 話 番 号 (- -)
F A X 番 号 (- -)

公 告 日	令和6年8月21日
件 名	大学訪問研修に係るバス借上
質問事項	
回答事項	