

様式2

※ 提出不要です。(学校から通知される文書です)。

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

様

福島県立ふたば未来学園高等学校長

先に申請がありました福島県立ふたば未来学園高等学校電子複写機による複写サービスの供給に関する契約に係る条件付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7年3月4日	
件名	福島県立ふたば未来学園高等学校電子複写機による複写サービスの供給に関する契約	
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られた理由	

※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られ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。

様式3

入 札 書 (見 積 書)

機種区分	予定数量 (枚)	金 額 (単価：円)	予定数量×単価 (円)
A-1	4,000,000		
A-2	600,000		
合計			

件 名 福島県立ふたば未来学園高等学校電子複写機による複写サービスの供給に関する契約

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）

福島県立ふたば未来学園高等学校長

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 7 年 3 月 2 1 日に執行される福島県立ふたば未来学園高等学校電子複写機による複写サービスの供給に関する契約の入札及び見積に関する一切の権限。

令和 年 月 日

福島県立ふたば未来学園高等学校長

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

様式5 (FAX送信先 0240-23-6828)

条件付一般競争入札仕様書等に関する質問・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7年3月4日付け入札公告
件名及び数量	福島県立ふたば未来学園高等学校電子複写機による複写サービスの供給に関する契約
質問事項	
回答事項	