

様式 1

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

福島県立ふたば未来学園高等学校長

(〒 -)

住 所

(ふりがな)

商号又は名称

代表者職・氏名

印

電 話 番 号 (- -)

F A X 番 号 (- -)

(作成担当者職・氏名)

令和7年3月4日付けで公告ありました令和7年度福島県立ふたば未来学園高等学校プロパンガス購入単価契約に係る入札参加資格の確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要件等について下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違なく、かつ、地方自治法施行令第167条の4第1項各号のいずれにも該当していないことを誓約します。

記

1 参加希望物品名

プロパンガス 予定数量：29,000m³

2 物品購入（修繕）競争入札参加有資格者登録について

(1) 登録番号 ()

(2) 有効期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

3 物品購入（修繕）競争入札参加有資格者にかかる参加資格制限の有無について

有・無

4 本店、支店又は営業所の所在地（福島県内にある事務所）

申請人が県内の者である場合は、記載不要。

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

先に申請のありました条件付一般競争入札に係る入札参加資格については、下記のとおり確認したのでお知らせします。

記

公 告 日	令和7年3月4日	
案 件 名	プロパンガス 予定数量：29,000m ³	
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

	金 額 (単価：円/m ³)
m ³ あたり 単価	

件 名 プロパンガス 予定数量：29,000 m³
契約期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日

上記のとおり入札いたします。

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) 1 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 日に執行される令和 7 年度福島県立ふたば未来学園高等学校プロパンガス購入単価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

(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

入札質問書等に関する質問書

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
件 名	プロパンガス 予定数量：29,000 m ³
質問事項	
回答事項	