別記様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

入札前資格審査用一般競争入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

　石巻市長　齋　藤　正　美　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　件名　　　ペイジー口座振替受付サービス（収納機関受付方式）端末購入

石巻市が行う標記の契約に係る一般競争入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないこと及び公告による入札参加資格の要件を全て満たしていることを誓約いたします。

記

　１　営業概要表（別記様式第２号）

　２　類似納入等の実績調書（別記様式第３号）

　３　その他、公告において指定するもの

注１　競争入札参加申請時（登録時）において、支店長等に入札、契約等に関する権限を委任している場合は、受任者名による申請としてください。

注２　添付書類のうち、公告において参加資格とされていない場合は、添付する必要はありません。

別記様式第２号

令和　　年　　月　　日

営　業　概　要　表

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人住所 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電　話　　（　　　　　）　　　　－  ＦＡＸ　　（　　　　　）　　　　－ |

　（注）申請者は入札前資格審査用一般競争入札参加申請書の申請者と同様

２　支店等

|  |  |
| --- | --- |
| 支店等の住所 | 〒 |
| 支店等の名称 |  |
| 代理人等氏名 |  |
| 連絡先 | 電　話　　（　　　　　）　　　　－  ＦＡＸ　　（　　　　　）　　　　－ |

　（注）宮城県内に支店、営業所等がある場合に記入すること。

３　営業年数

|  |  |
| --- | --- |
| 本店 | 年 |
| 支店等 | 年 |

４　資本金

|  |
| --- |
| 千円 |

５　営業経歴

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 件　名 | 発注者  （いずれかに○） | 設置場所 | 金　額 | 開始年月 | 完了年月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |
|  | 本　　　市  他の官公署  民　　　間 |  | 千円 | 年　月 | 年　月 |

　（注）直前５営業年度における営業実績について、主要なものを記入すること。

別記様式第３号

類似納入等の実績調書

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 |  |
| 発注者 |  |
| 納入場所 | 都道府県　　　　　市町村 |
| 契約金額 | 円 |
| 期　　間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 内　　容 |  |
|  | |
| 業 務 名 |  |
| 発注者 |  |
| 納入場所 | 都道府県　　　　　市町村 |
| 契約金額 | 円 |
| 期　　間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 内　　容 |  |

注１　過去５営業年度内に履行した納入等の実績について記載すること。

注２　納入等の実績は、１件以上記載すること。

注３　業務内容の欄には、公告において明示した類似業務の基準について的確に判断できる必要最小限の具体的項目を記載すること。

注４　契約書、仕様書等の写しを添付すること。

別紙

質　　疑　　応　　答　　書

　　　　件名　　ペイジー口座振替受付サービス（収納機関受付方式）端末購入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問事項 | | 回答 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 連絡先 | ＦＡＸ；　　　　（　　　　） |
| 電子メール； |

担　当　復興政策部ＩＣＴ総合推進課　森

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　０２２５－９５－１１１１(内線４２６８)

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０２２５－２２－４９９５