（様式１）

一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

高知県知事 濵田　省司 様

申請者の住所

商号及び代表者氏名　　　　　　　　印

申請書作成担当者氏名

電話番号

　E-mail：

　令和７年６月２日付けで入札公告のありました令和７年度処遇改善加算取得促進事業委託業務の入札に参加したいので必要書類を添えて申請します。

　なお、この申請書のすべての記載事項及び添付書類の内容については事実と相違なく、指名停止等の欠格要件に該当しないことを誓約します。

添付書類

１　競争入札参加資格（物品購入等関係）決定通知書の写し

２　業務実績証明書（様式２）

（様式２）

業 務 実 績 証 明 書

令和　　年　　月　　日

　高知県知事　濵田　省司　様

住　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

令和７年度処遇改善加算取得促進事業委託業務に係る入札に関し、国（公社含む。）又は地方公共団体との間において、過去２年間以内に履行した当該業務に類する業務の実績を下記のとおり有することを証明します。

記

▽履行実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 契約期間 | 契約金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注）上記の契約実績が分かる資料（契約書の写し等）を添付すること。

（様式３）

質　疑　書

令和　　年　　月　　日

高知県知事 濵田　省司 様

申請者の住所

商号及び代表者氏名

申請書作成担当者氏名

電話番号

　E-mail：

令和７年度処遇改善加算取得促進事業委託業務についての質疑

|  |
| --- |
|  |

作成及び提出上の注意事項

・提出は電子メールにより行うこと。

高知県子ども・福祉政策部障害福祉課

提出先電子メールアドレス：060301@ken.pref.kochi.lg.jp

（提出した旨の連絡先電話番号：088-823-9635）

・質問内容を確認することがあることから、連絡先欄は必ず記入すること。

・質問内容は出来るだけ具体的に記入すること。

・質疑が複数ある場合は、質疑内容欄を追加し、記載すること。

別記

第１号様式（第４条関係）

**委　任　状**

　令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

 　　　住　所

 　　 　氏　名 　　 印

 　　住所

　　私は、 　　　　　　　を代理人と定め

 　　氏名 　　　印

　令和７年 月　日執行の下記の一般競争入札ならびに見積書提出に関する一切の権限を委任します。

記

　委託業務名　令和７年度処遇改善加算取得促進事業委託業務

別　記

第２号様式（第５条関係）

令和７年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

入　　札　　書

　入札の諸条件を承諾のうえ下記のとおり入札します。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 委託業務名 | 令和７年度処遇改善加算取得促進事業委託業務 |

備考１　法人の場合にあっては、住所及び氏名は、所在地、商号又は名称及び代表者の職氏名を記入すること。

　　２　入札金額の数字の頭に￥を冠し、契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。

３　代理入札の場合は、委任者の住所及び氏名を記入し、その下に「代理人」の表

示をして、住所及び氏名を記入し、押印してください。

４　入札金額の数字の頭には、￥を付けてください。

別記

第３号様式（第８条関係）

入札辞退届

　件　名　令和７年度処遇改善加算取得促進事業委託業務

　上記について、都合により入札を辞退します。

　　令和７年　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

 住所

 氏名 　 　　　　 印

　備考 法人の場合にあっては、住所及び氏名は、所在地、商号又は名称及び代表者の職氏名を記入すること。