

〔別紙１〕

質 問 書

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

住 所
(所在地)
(電話番号)
氏 名
(法人名)
(代表者名)

印

岩手県が実施する「自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する条件付一般競争入札」について、下記のとおり質問します。

記

質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用すること。）

連絡担当者 岩手県立宮古病院 総務課管財係 電話：0193-62-4011 F A X：0193-63-6941

〔別紙 2〕

条件付一般競争入札参加申込書

岩手県の県有財産に自動販売機を設置したいので、入札説明書等の内容を承知の上、下記の物件の「自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する条件付一般競争入札」に参加を申し込みます。

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

申込入住所

(所在地)

(電話番号)

氏 名

(法人名)

(代表者名)

印

(印鑑証明印)

記

1 入札物件

物件 番号	施設名	所在地	種別	貸付 場所	貸付面積 (㎡)	自動販売機 設置台数

2 添付書類

- (1) 誓約書（代理人により入札する場合であっても本人（入札参加申込者）の誓約書）
- (2) 住民票（法人の場合は、法人登記簿謄本（履歴事項全部証明書））
- (3) 印鑑証明書
- (4) 岩手県の各広域振興局の税務担当窓口（県税部・県税センター・県税室）が発行する納税証明書
- (5) 確定申告書（写）（個人の場合）
- (6) 委任状（代理人により入札する場合）

各 1 通（各証明書は発行から 3 か月以内のものとし、原本を確認できれば、写しの提出でも構わない。）。ただし、委任状以外の添付書類について、上記の物件以外の物件に係る入札参加申込書に添付した場合は、添付を省略して構わない。

〔別紙 3〕

誓 約 書

私は、岩手県が実施する「自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する条件付一般競争入札」の参加申込に当たり、次の事項を誓約します。

- 1 入札説明書及び仕様書等の内容を十分理解した上で、入札の参加を申込みますので、後日これらの事柄につき岩手県に対し一切異議、苦情等を申しません。
- 2 自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する条件付一般競争入札の入札公告「2 入札参加者資格」に定める要件を全て満たしています。
- 3 自動販売機の設置事業者の決定に関して、設置事業者名（氏名又は名称）及び落札価格を岩手県が公表することに同意します。

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

申込入住所

(所在地)

(電話番号)

氏 名

(法人名)

(代表者名)

印

(印鑑証明印)

委 任 状

受任者（代理人）

住 所

氏 名

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の物件の「自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する条件付一般競争入札」に関する一切の権限を委任します。

記

1 貸付物件

物件 番号	施設名	所在地	種別	貸付 場所	貸付面積 (㎡)	自動販売機 設置台数

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

委任者（入札者）

住 所

（所在地）

（電話番号）

氏 名

（法人名）

（代表者名）

印

（印鑑証明印）

（注）受任者（代理人）は、入札に使用する印鑑を押印してください。

入 札 書

- ・金額はアラビア数字とし訂正しないでください。
- ・印鑑は申込書と同じものを使用してください。
- ・金額の頭に¥を入れてください。

入 札 金 額		億	千 万	百 万	拾 万	万	千	百	拾	円

物件番号 _____

上記のとおり自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する条件付一般競争入札の入札説明書等を承知の上入札します。

令和 年 月 日

入札者

住 所
(所在地)
氏 名
(法人名)
(代表者名)

印
(印鑑証明印)

代理人

住 所

氏 名

印
(委任状使用印)

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

- (注) 1 代理人が入札する場合、あらかじめ委任状を提出してください。
- 2 代理人が入札する場合、入札者の住所、氏名（押印は不要）を記入の上、代理人の住所、氏名を記入し、委任状使用印を押印してください。

〔別紙 6〕

保証金充当申出書（入札保証金）

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

住所

氏 名 印

下記の物件の県有財産の貸付けに係る入札保証金を、契約保証金に充当していただきたく申し出いたします。

記

1 貸付物件

施設名	所在地	種別	貸付 場所	貸付面積 (㎡)	自動販売機 設置台数

2 入札保証金の額 円

〔契約保証金の額 円〕

保証金還付請求書（入札保証金）

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

住所

氏 名 印

下記の物件の県有財産の貸付けに係る入札保証金を還付していただきたく請求します。

記

1 貸付物件

施設名	所在地	種別	貸付 場所	貸付面積 (㎡)	自動販売機 設置台数

2 入札保証金の額

四

振込口座
金融機関名・支店名：

口座種別：
口座番号：
口座名義：

保証金還付請求書（契約保証金）

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 佐藤 一 様

住所

氏 名 印

下記の物件の県有財産の貸付けに係る契約保証金を還付していただきたく請求します。

記

1 貸付物件

施設名	所在地	種別	貸付 場所	貸付面積 (㎡)	自動販売機 設置台数

2 契約保証金の額

四

振込口座
金融機関名・支店名：

口座種別：
口座番号：
口座名義：