（様式第１号）

年　　月　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所（本社の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（商号又は名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　印

一般競争入札参加申請書

　先に公告された委託業務について、一般競争入札の入札参加資格要件を満たしているので、入札条件等を承諾の上申請します。

記

１　調達件名及び数量

　　令和７年度心とからだの健康観察調査業務

２　指名停止の措置の有無

入札日以前３か月の間における指名停止処分の有無　【 有り ・ 無し 】

〔有りの場合そのてん末及び本件においては誠実に業務を履行する旨の誓約〕

※注：有りの場合、指名停止通知を添付すること。

３　連絡担当者職氏名・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　容 |
| 担当者職・氏名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メールアドレス |  |

（様式第２号）

入　　　　札　　　　書

年　　月　　日

　岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億  一金 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一  円 |

件名及び数量　令和７年度心とからだの健康観察調査業務

（様式第３号）

照会票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問年月日 |  | 質問者及び 連絡先 | 会社名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 回答年月日 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| （業務件名）　　　　　令和７年度心とからだの健康観察調査業務 | | | | |
| （仕様書項目等） | | | | |
| （質問内容） | | | | |