年 月 日

酒田市長 宛

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称 及び代表者氏名

一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日付酒田市告示第 号で入札公告のあった下記物品調達に関する一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

1. 整理番号

番

- 2. 物品名
- 3. 納入場所

(様式2号)

入札書

1	.物	묘	名
Τ	• 7/J		\sim

2.メーカー、規格等

3.納入場所

4.入 札 金 額

(総価格)

ľ	億	工.	五		F	1	五	 Ш
ŀ	1/思		日	ı	JJ	ı		门
١								

5.入札保証金

百	十	万	千	百	+	円
		免		除		

酒田市契約規則(平成17年規則第58号)を承認し、上記のとおり入札します。

年 月 日

酒田市長 宛

住所又は所在地

氏名又は名称 及び代表者氏名

印

注意事項

- ※(1) 入札書に記名、押印のないもの及び入札金額を訂正したものは無効とする。
 - (2) 本書は封筒に入れ、封筒の表面に「入札書」の文字及び住所、氏名を記載すること。

酒田市長 宛

住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者氏名

印

委 任 状

私は	を代理人と定め、	下記の物品調達の入札及び見積
に関する一切の権限を委任します	0	
	記	
1.物品名		の入札(見積)に関する一切の件
2.使用印鑑		

酒田市長 宛

申請者 住所又は所在地 氏名又は名称 及び代表者氏名 TEL番号

一般競争入札 に関する質問書

年 月 日付酒田市告示第 号で入札公告のありました 「 」の仕様等について、下記のとおり質問します。

記

質問者氏名(フルネームでお願いします)

質	問	事	項

同等品協議書

物 品 名			
入札(見積)日時	年 月 日	発注課	

品名	夕	参考 (仕様書 <i>0</i>	品名 D例示品)	同等占	品候補	確認印
	11	メーカー	品番•規格等	メーカー	品番•規格等	

上記同等品候補の確認をお願いします。

年 月 日

所 在 地 商 号·名 称 代表者氏名

EI

担当者氏名 FAX番号

【記載上の留意事項】

- (1) 同等品にて応札を希望される場合は、貴社で認定を受けたい候補物品のメーカー・品番・規格等必要事項を記入のうえ、市が示す仕様と候補物品の仕様及び性能等の対比が可能な書類(比較書・パンフレット等)を添付し発注担当課長に提出してください。
- (2) 審査の結果、同等品と認定の場合は発注担当課長が「確認印」欄に印を、不認定であれば「否」と 記入してお返しします。(FAX送付)
- (3)「同等品」と認定された物品で応札する場合は、入札参加申込書(または見積書)に発注担当課長が「確認印」欄に押印した本協議書(写しも可)を添付のうえ、期限までに契約検査課へ提出してください。