

第1号様式
(ファクシミリ送信)

入札説明書等に関する質問書

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長 様

入札参加者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

電話番号 (- -)
ファクシミリ (- -)

案件名	D Xハイスクール機器 一式
質 問 事 項	

第2号様式

入札説明書等に関する回答書

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長

案件名	D Xハイスクール機器 一式
質 問 事 項	
回 答 事 項	

条件付一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長 様

住 所

(ふりがな)

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号 (— —)

FAX番号 (— —)

(作成担当者職・氏名)

令和7年2月12日付けで公告ありました調達契約に係る入札参加資格の確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要件等について下記のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違なく、かつ、地方自治法施行令第167条の4第1項各号のいずれにも該当していないことを誓約します。

記

1 参加希望品 DXハイスクール機器 一式

2 物品購入(修繕)競争入札参加有資格者名簿 登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--

3 物品購入(修繕)競争入札参加有資格者にかかる参加資格制限の有無
有 ・ 無

4 福島県内の支店又は営業所の名称等 ※申請者の住所が福島県内の場合は記載不要

(1) 名 称:

(2) 住 所:

(3) 電話番号:

(4) FAX番号:

5 添付書類

(1) 提案協議書(第5号様式) ※想定品以外の物品で入札参加を希望する場合に提出

(2) 納入期限まで必ず物品を納入する旨の確約書

条件付一般競争入札参加資格確認通知書

令和 年 月 日

様

福島県立福島東高等学校長 印

先に申請のありました条件付一般競争入札参加資格については、下記のとおり確認したので、お知らせします。

記

購入等件名 及び数量	DXハイスクール機器 一式	
本公告に係る	有	
入札参加資格	無	
の有無	入札参加資格がないと認められた理由	

- ※1 入札参加資格がないと通知された方は、入札参加資格がないと認められた理由について説明を求められます。
- 2 この確認通知書は、入札書の開札日に入札執行者から入札参加資格を確認するために提示を求められますので、開札日に必ず写しを持参してください。

提案協議書

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長 様

住 所
(ふりがな)
商号又は名称
代表者職・氏名
電話番号 (- -)
FAX番号 (- -)
(担当者氏名)

「DXハイスクール機器 一式」の提案について

「DXハイスクール) 機器 一式」の提案について、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し、提出しますので確認してください。

案 件 名	提案品名	規格・型番	定 価
DXハイスクー 機器 一式			

※定価は、消費税抜きの金額とすること。

上記のとおり提案協議のありました件について、内容を確認した結果は、次のとおりです。

仕様を満たしているものと認めます。

仕様を満たしておりません。

(いずれかを○で囲む。)

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長

担当者名
電話番号 0248-75-2151

入 札 書 (見 積 書)

金 額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

品 名 DXハイスクール機器 一式
納入場所 福島県立福島東高等学校
納入期限 令和7年3月31日

上記のとおり入札(見積)いたします。

令和7年2月26日

住 所
商号又は名称

※1

代表者職・氏名
(代理人氏名)

印
印)

福島県立福島東高等学校長 様

※押印を省略する場合のみ下記を記入すること。

本件責任者
氏名
所属部署名
連絡先(電話番号)
本件事務担当者
氏名
所属部署名
連絡先(電話番号)

- 注 1 入札書として使用する際は、見積書を二重線で消し込むこと。(見積書として使用する場合は、入札書を二重線で消し込むこと。)
- 2 金額の文字の頭に、¥を付すこと。
- 3 再度入札(見積)の場合は、入札(見積)書の前に「再」と記入すること。
- 4 ※1において押印を省略する場合にのみ余白に「本件責任者名及び担当者」の氏名及び連絡先を記載すること。第6号様式

第7号様式

委 任 状

私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

令和7年2月26日に執行される「DXハイスクール機器一式」の入札及び見積に関する一切の権限。

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長 様

委任者 住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

受任者 職名又は住所
氏 名 印

(代理人が出席する場合に必要)

(押印省略可)

(参考様式1)

確 約 書

令和 年 月 日

福島県立福島東高等学校長 様

申 請 者 住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

案件名「DXハイスクール機器 一式」

本件について受注した際には、指定された納入期限までに物品を必ず納入することを確約いたします。

(参考様式なので、利用する場合には修正等は自由です。)