**（様式１）**

**総合評価一般競争入札参加資格確認申請書**

　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　　様

住　　　　所

商号又は名称

代 　表 　者　　　　　　　　　　　　　　　印

（受 任 者）

**総合評価一般競争入札参加資格確認申請書の提出について**

総合評価一般競争入札に参加を希望しますので、下記のとおり関係資料を提出します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること及び申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日　　　令和７年２月７日

２　購入等件名　　　千葉県一時保護所学習支援業務委託

３　数量　　　一式

４　入札参加資格確認申請書記載責任者・連絡者氏名

電話番号　　　　　（　　　　）

５　資格確認申請項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）資格者名簿における資格決定番号 | | | －　　　－　　　－　　　－ |
| （２）本店又は営業所等所在地  （千葉県内にある事務所） | | |  |
| （３）専任配置予定の作業者 | | | 氏名 |
| 生年月日  （年齢） | | | 住所  電話 |
| 法令による免許  公告した資格のみ、取得年及び登録番号を記載すること。 | | |  |
| （４）同種の実績 | | | |
| 契約名称等 | 契約名称 |  | |
| 発注機関名 |  | |
| 契約金額 |  | |
| 契約年月日 |  | |
| 契約概要 |  | |
| （５）その他必要と認める事項 | | | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

　　※公告において、上記（２）以降を求めた場合は、本欄に記入のこと。

留意事項

（１）提出された申請書類のみでは資格を判断できないとき、記載責任者に連絡してヒアリングを行う場合がある。

（２）返信用封筒として、表に申請者の住所・氏名を記載した長３号封筒（簡易書留相当分の切手を貼付したもの）を申請書に併せて提出すること。

（３）契約名称等の契約概要は、公告において明示した場合に簡略して記載すること。

証明資料

　必要に応じて、次の資料を添付すること。

（１）入札参加資格決定通知書の写し

（２）会社概要（様式２）

（３）過去５年以内に地方公共団体の一時保護所等における学習支援案件の履行実績を証するもの（契約書又は検査結果通知書の写しを添付する。）（様式３）

（４）本件業務に従事する支援員の一覧・経歴等（当該作業者の資格証明書又は確認できる証等の写しを添付する。）（様式４）

（５）契約締結に係る確約書（様式５）

（６）最近２年間の法人税、法人県民税、法人市町村民税、法人事業税、固定資産税、消費税又は地方消費税に未納がないことを証明するもの

（７）その他必要と認めるもの

申請書・添付書類確認項目表（必ず確認して提出すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　　　　目 | 確　認　欄 |
| （１）入札参加資格決定通知書の写し |  |
| （２）会社概要（様式２） |  |
| （３）過去５年以内に地方公共団体の一時保護所等における学習支援案件の履行実績を証するもの（様式３） |  |
| （４）実施体制調書（様式４） |  |
| （５）契約締結に係る確約書（様式５） |  |
| （６）最近２年間の法人税、法人県民税、法人市町村民税、法人事業税、固定資産税、消費税又は地方消費税に未納がないことを証明するもの |  |
| （７）ＩＳＭＳ適合性評価制度認証又はプライバシーマーク制度認証を取得していることを証明する書類（写しでも可） |  |
| （８）返信用封筒 |  |
| （９）その他必要と認めるもの |  |

**（様式２）**

**会　　社　　概　　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　　容 |
| 会社名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 事業内容・実績 |  |
| 資格・技術者数 |  |
| 会社概要及び組織図  （最寄の支店、営業所  及びその所在地を含  む。） |  |

記載上の注意

１　全ての項目を記載すること。

**（様式３）**

**業　　務　　実　　績　　書**

過去５年以内の地方公共団体の一時保護所等における学習支援案件の履行実績

会社名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発注機関 | 契約額（千円） | 業務概要及び規模 | 本事業で活用できる  技術、ノウハウ等 |
| 期　間 |
|  |  |  |  |  |
| 年　月  ～  　　　年　月 |
|  |  |  |  |  |
| 年　月  ～  　　　年　月 |
|  |  |  |  |  |
| 年　月  ～  　　　年　月 |

※過去５年以内の地方公共団体の一時保護所等における学習支援業務実績について、記載すること。

※契約書又は検査結果通知書の写しを添付すること。

※記載欄が不足する場合は、この様式を複写して複数枚に記載すること。

**（様式４）**

**千葉県一時保護所学習支援業務委託　実施体制調書**

（１）事業実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職名 | 氏名 | 業務内容 | 経歴 |
| 業務責任者 |  |  |  |  |
| スーパー  バイザー等 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支援員 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）特記事項（その他）

|  |
| --- |
|  |

**（様式５）**

**契約締結に係る確約書**

　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　　様

住　　　　所

商号又は名称

代 　表 　者　　　　　　　　　　　　　　　印

（受 任 者）

千葉県一時保護所学習支援業務委託の入札において落札者になった場合、必ず契約を締結することを確約します。

**（様式６)**

　　年　　月　　日

千葉県一時保護所学習支援業務委託

入札事務担当者（千葉県健康福祉部児童家庭課）　様

（FAX：043-224-4085　E-mail：katei8@mz.pref.chiba.lg.jp）

質問者

商号又は名称

代表者氏名

**千葉県一時保護所学習支援業務委託に対する質問書（入札参加資格関係）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 質問者連絡先 | 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号（内線番号） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 |  |
| 質問項目 |  |
| （内　容） | |

（１）質問内容は、項目ごとに別紙に作成すること。

（２）質問書はＦＡＸ又はメールによる送信とし、送信後、電話により送信した旨を必ず連絡すること。

（３）質問が複数に及ぶ場合は、メールにて本書の電子データを送信してください。

（E-mail：katei8@mz.pref.chiba.lg.jp）

**（様式７)**

　　年　　月　　日

千葉県一時保護所学習支援業務委託

入札事務担当者（千葉県健康福祉部児童家庭課）　様

（FAX：043-224-4085　E-mail：katei8@mz.pref.chiba.lg.jp）

質問者

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

**千葉県一時保護所学習支援業務委託に対する質問書（提案・その他）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 質問者連絡先 | 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号（内線番号） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 |  |
| 質問項目 |  |
| （内　容） | |

（１）質問内容は、項目ごとに別紙に作成すること。

（２）質問書はＦＡＸ又はメールによる送信とし、送信後、電話により送信した旨を必ず連絡すること。

（３）質問が複数に及ぶ場合は、メールにて本書の電子データを送信してください。

（E-mail：katei8@mz.pref.chiba.lg.jp）

**（様式８）**

**入　　札　　書**

　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　　様

　　　　　　　　　　　　本社の住所

　　　　　　　　　　　　本社の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印１）

　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印２）

　　　　　　　　　　　　年間代理人の住所

　　　　　　　　　　　　支店等の名称

　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印３）

　　　　　　　　　　　　復代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印４）

　御指示の入札説明書記載事項を遵守し、下記金額に当該金額の１００分の１０に相当する額を加算した金額をもって契約事項等を承諾のうえ請負いたします。

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

購入等件名　　千葉県一時保護所学習支援業務委託　　一式

（注１）金額は算用数字で記入し、頭部には￥をつける。

（注２）入札者が代表者の場合にあっては（印１）に、その代理人にあっては（印２）に、年間代理人にあっては（印３）に、その復代理人にあっては（印４）に押印する。

（注３）入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあっても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

**（様式９）**

**委　　任　　状**

　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　　様

　　　　　　　　　　　　本社の住所

　　　　　　　　　　　　本社の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印１）

　　　　　　　　　　　　年間代理人の住所

　　　　　　　　　　　　支店等の名称

　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印２）

　私は、下記の者を（復）代理人と定め、下記事項を委任します。

記

１　（復）代理人　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２　委任事項

購入等件名　　千葉県一時保護所学習支援業務委託　　一式

　上記件名にかかる入札に関する一切の権限

（注１）代表者が代理人に委任する場合には（印１）に、年間代理人が復代理人に委任する場合は（印２）に押印する。

（注２）委任者が年間代理人である場合であっても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

（注３）（復）代理人の住所は、所属の住所を記載するものとし、印は入札書及び誓約書の（印２）又は（印４）と同一の印を押印する。

**（様式１０）**

**誓　　約　　書**

　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　　様

　　　　　　　　　　　　本社の住所

　　　　　　　　　　　　本社の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印１）

　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印２）

　　　　　　　　　　　　年間代理人の住所

　　　　　　　　　　　　支店等の名称

　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印３）

　　　　　　　　　　　　復代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　（印４）

購入等件名　　千葉県一時保護所学習支援業務委託　　一式

上記件名の入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為をいたしませんことを誓約します。

（注１）　入札者が代表者の場合にあっては（印１）に、その代理人にあっては（印１）と（印２）に、年間代理人にあっては（印３）に、その復代理人にあっては（印３）と（印４）に押印する。

（注２）　入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあっても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

**（様式１１）**

**入　札　辞　退　届**

件　　名　　　千葉県一時保護所学習支援業務委託

　　　上記件名について、都合により入札参加を辞退します。

　　　　　　年　　月　　日

本社の住所

（年間代理人の住所）

　　　商号又は名称

（営業所等の名称）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　（年間代理人職氏名）

千葉県知事　熊谷　俊人　　様