（様式２）

入　 札 　書

　件　名　　社会福祉法人指導監査に伴う監査体制強化業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

（注）委託料の総額。消費税及び地方消費税相当額を含まない。

入札説明書及び仕様書等を承諾のうえ、下記誓約事項について誓約し、上記のとおり入札します。

誓約事項

１　上記の入札に対し、連合等により入札の公正を害するような不正行為をしないこと。

２　入札終了後において、連合等の疑いが生じたときは、市のとる措置に従い、一切の異議を申し立てないこと。

令和７年６月３０日

五條市長　平 岡 清 司　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

（　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

※本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先（電話番号）は、必ず両方に記載すること。

【内訳】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内　容 | 法人数 | 単　価 | 金額（単位：円） |
| 現況報告書　書面監査 | ９ |  |  |
| 訪問監査前　書面監査 | ３ |  |  |
| 訪問監査前の書面監査等説明 | ３ |  |  |
| 訪問監査当日同行 | ３ |  |  |
| 内訳合計額 |  |

（消費税及び地方消費税を含まない金額）

【**入札書記載例】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式２）入　札　書件　名　　●●●●●●業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

（注）委託料の総額。消費税及び地方消費税相当額を含まない。入札説明書及び仕様書等を承諾のうえ、下記誓約事項について誓約し、上記のとおり入札します。誓約事項１　上記の入札に対し、連合等により入札の公正を害するような不正行為をしないこと。２　入札終了後において、連合等の疑いが生じたときは、市のとる措置に従い、一切の意義を申し立てないこと。令和●年●月●日五條市長　平 岡 清 司　様 | 見積もった金額の総額。消費税及び地方消費税相当額を含まない金額を記入してください。また、金額の前に￥マークを記入してください。※入札金額を訂正したもの、金額が判読できないものは、無効とします。入開札日の年月日を記入してください。※入開札日以外を記載したもの、記載のないものは、無効とします。下の「本件責任者」及び「本件担当者」の両方に氏名及び連絡先（電話番号）を記載してください。※「本件責任者」及び「本件担当者」に氏名及び連絡先（電話番号）の記載が無いものは無効とします。※そのほか、記名の無いもの、誤字脱字等により不明瞭なものは無効とします。※また、代理人については、委任状の受任者と異なる記名をしたものも無効とします。 |
| 住　　　　所商号又は名称代表者職氏名 |  |  |
| （　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

※本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先（電話番号）は、必ず両方に記載すること。 |

（様式３）

委　 任 　状

令和　　年　　月　　日

五條市長　平 岡 清 司　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

私は下記の者を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

代理人氏名

入札件名　　　社会福祉法人指導監査に伴う監査体制強化業務委託

※本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先（電話番号）は、必ず両方に記載すること。

**【委任状記載例】**

|  |  |
| --- | --- |
| （様式３）委　任　状令和●年●月●日五條市長　平 岡 清 司　様 | 入開札日の年月日を記入してください。※入開札日以外を記載したもの、記載のないものは無効とします。下の「本件責任者」及び「本件担当者」の両方に氏名及び連絡先（電話番号）を記載してください。※「本件責任者」及び「本件担当者」に氏名及び連絡先（電話番号）の記載が無いものは無効とします。※そのほか、記名の無いもの、誤字脱字等により不明瞭なものは無効とします。入札を委任するする代理人の氏名を記入してください。※上の「本件責任者」及び「本件担当者」に氏名及び連絡先の記載が無いものは無効とします。※そのほか、記名の無いもの、誤字脱字等により不明瞭なものは無効とします。 |
| 住　　　　所商号又は名称代表者職氏名 |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

 |
| 私は下記の者を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任いたします。記 |
| 代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　入札件名　　　●●●●●●●業務委託※本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先（電話番号）は、必ず両方に記載すること。 |

（様式４）

入札辞退届

令和　　年　　月　　日

五條市長　平 岡 清 司　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

入開札日時　　　令和７年６月３０日（月）　午前１０時００分

入札件名　　　社会福祉法人指導監査に伴う監査体制強化業務委託

上記について、都合により入札を辞退します。

注意１　この届は、入札執行までに契約担当者に直接持参するか又は郵送（令和７年６月２７日（金）午後５時００分までに到達するものに限る。）してください。

　　２　入札執行中には、この届又はその旨を明記した入札書を、執行宣言の前に執行者に直接提出してください。