様式１

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和　　年　　月　　日

福島県立あぶくま支援学校長　様

住所

（ふりがな）

商号又は名称

代表者・職氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　）

作成担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　）

令和７年３月７日付公告のあぶくま支援学校通学バス運行業務委託に係る条件付一般競争入札参加資格の確認を受けたいので、下記書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の記載事項は、全て事実と相違なく、かつ、地方自治法施行令第１６７条の４第１項及び第２項のいずれにも該当していないことを誓約します。

記

１　法人登記簿謄本（コピー可）

２　印鑑証明書（コピー可。入札書等への押印を省略する場合は提出不要。）

３　暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書（様式７）

４　福島県内に本店があり、かつ郡山市内に支店又は営業所を有することを証明する書類（パンフレット可）

５ 過去２年の間、本件業務又は本件業務と同規模、同種の業務の実績のあること。

若しくは、過去２年の間、障がいのある児童・生徒の貸切バス利用の履行をした実績が１０回以上あることを示す「業務実績証明書（任意様式）」

６　大型（定員４５名以上）バスを３台以上保有していることを示す車検証３台分の写し

７　運行する３ルート毎に添乗員１名以上配置可能なことを示す「業務従事者名簿（任意様式）」

８ 公益社団法人日本バス協会の会員及び公益社団法人福島県バス協会の会員であることを示す書類の写し

注１　**添付書類の番号に○印を付すこと。**

注２　長３封筒を同封のこと。（封筒に１１０円切手を貼付し、入札参加資格確認通知書の送付先の宛名を記入すること）

様式２

入札保証金納付免除申請書

令和　　年　　月　　日

福島県立あぶくま支援学校長　様

申請者　住所

商号又は名称

代表者職・氏名

　令和７年３月２６日（水）に行われるあぶくま支援学校通学バス運行業務委託に係る条件付一般競争入札の入札保証金の納付を免除されるよう、下記の書類を添えて申請します。

記

１　入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）

２　入札参加者が過去２年間に官公署（予算決算及び会計令第99条第９号に掲げる沖縄振興開発金融公庫等を含む。）とその種類及び規模をほぼ同じくする契約を２回以上にわたり締結し、これらを全て誠実に履行（契約履行中のものは含まない。）したことを証明する業務実績証明書（様式任意。自治体が発注した契約については、証明書に代えて契約書の写を提出すことができる。）

　注１　提出する書類により、１又は２に○を付してください。

　　２　入札保証契約の保険期間については、入札日から契約締結予定日までとすること。

様式３

入　　札　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

件名及び数量　あぶくま支援学校通学バス運行業務委託　一式

履行期間　令和７年４月１日から令和８年３月３１日まで

業務箇所　郡福島県立あぶくま支援学校

郡山市中田町赤沼字杉並地内から郡山市内

上記のとおり入札します。

　令和　　年　　月　　日

住所

住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　代理人職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　※押印を省略する場合のみ記載

本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（所属・電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（所属・電話番号）

福島県立あぶくま支援学校長　様

（注）　１　金額の文字については頭に￥を付すこと。

２　再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。

３　押印省略可。

様式４

委　　任　　状

　私は　　　　　　　　　　　（使用印鑑　　　印）を代理人とし、下記業務の入札、入札保証金の納付及び見積り並びに開札の立会いに関する一切の権限を委任します。

　１　件名及び数量　　あぶくま支援学校通学バス運行業務委託　一式

　２　履行期間　　令和７年４月１日から令和８年３月３１日まで

　３　業務箇所　　福島県立あぶくま支援学校

郡山市中田町赤沼字杉並地内から郡山市内

　　令和　　年　　月　　日

住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　※押印を省略する場合のみ記載

本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（所属・電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（所属・電話番号）

福島県立あぶくま支援学校長　様

様式５

設計図書等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

福島県立あぶくま支援学校長　様

入札参加者　住所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

作成担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | あぶくま支援学校通学バス運行業務委託 |
| 質問事項 |
|  |

様式５－２

設計図書等に関する回答書

令和　　年　　月　　日

福島県立あぶくま支援学校長

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | あぶくま支援学校通学バス運行業務委託 |
| 質問事項 |
|  |
| 回答事項 |
|  |

様式６

見　　積　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

件名及び数量　あぶくま支援学校通学バス運行業務委託　一式

履行期間　令和７年４月１日から令和８年３月３１日まで

業務箇所　郡福島県立あぶくま支援学校

郡山市中田町赤沼字杉並地内から郡山市内

上記のとおり見積りします。

　令和　　年　　月　　日

住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　代理人職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　※押印を省略する場合のみ記載

本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（所属・電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（所属・電話番号）

福島県立あぶくま支援学校長　様

（注）　１　金額の文字については頭に￥を付すこと。

　　　　２　再度見積の場合は、見積書の前に「再」と記入すること。

３　押印省略可。

様式７

**暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書**

　福島県立あぶくま支援学校長　様

１　私は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、その他これらに準ずる者（暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者）（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。

 (1)　暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること。

 (2)　暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること。

 (3)　自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的を

もって、暴力団員等を利用するなどしていると認められる関係を有すること。

 (4)　暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること。

(5)　暴力団員等であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていると認められる関係を有すること。

 (6)　暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること。

２　私は、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約します。

 (1)　暴力的な要求行為

 (2)　法的な責任を超えた不当な要求行為

 (3)　取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為

 (4)　風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて福島県の信用を毀損し、または福島県の業務を妨害する行為

３　私は、暴力団員等もしくは第１項各号のいずれかに該当し、もしくは前項各号のいずれかに該当する行為をし、または第１項の規定に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明し、私との取引を継続することが不適切である場合には、私は福島県から請求があり次第、福島県に対する一切の債務の期限の利益を失い、直ちに債務を弁償します。

４　上記に関して不法行為があった場合は法的措置（民事・刑事）を講じられても構いません。

令和　　年　　月　　日

住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名