

様式1

誓 約 書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中 村 時 広 様

入札者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

愛媛県報電子化業務について、弊社落札の場合は、契約書、仕様書及び愛媛県会計規則等に従い、責任を持って当該業務を実施することを誓約いたします。

入札参加資格確認書

令和 年 月 日

愛媛県知事 中 村 時 広 様

入札者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

愛媛県報電子化業務について、契約書及び仕様書の内容等を確認の上、入札参加資格確認書を提出します。

また、下記事項について、確約します。

記

- 1 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者ではありません。
- 2 知事が行う入札参加資格停止の期間中ではありません。
- 3 愛媛県内に営業拠点を有するとともに、自らの責任において本業務の作業場所を愛媛県内に確保することが確認できる資料を添付します。
- 4 過去2年間に、国又は地方公共団体等において種類を同じくする業務を履行した実績を有しています。（契約例について、別添のとおり「契約書の写し」を添付します。）
- 5 直接の雇用関係を有する学芸員または文書情報管理士1級以上の有資格者を本業務の責任者とし、直接の雇用関係を有する学芸員または文書情報管理士2級以上の有資格者を本業務に従事させることにより、責任をもって本業務を実施することを誓約します。（別添のとおり「免許状の写し」及び「雇用関係を証明する書類」を添付します。）
- 6 仕様書に示された条件で委託業務を実施するため、必要な人員・設備を備えている等の体制が整っています。

（下記の事項を記入してください。）

県の令和5年度から令和7年度までの製造の請負等に係る一般競争入札に参加する資格の有無	1. 資格を取得済み 2. 未取得なので、入札時刻までに取得予定 (注) 上記のいずれかの番号を○で囲んでください。
令和5年度から令和7年度までの製造の請負等に係る一般競争入札参加資格の取得に関する問い合わせ先	愛媛県出納局会計課用品調達係 電話番号 (089) 912-2156

様式4

委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県知事 中 村 時 広 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

私は、住所
氏名

印 を、代理人と定め、

下記に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

ただし、愛媛県報電子化業務に係る入札（見積）