令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　　中村　　時広　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　印

誓　　約　　書

　令和６年度の愛媛県振動業務従事職員健診・愛媛県深夜業務等従事職員健診業務について、愛媛県振動業務従事職員健診及び愛媛県深夜業務等従事職員健診業務仕様書に記載されている内容の業務ができることを誓約します。

入　　　札　　　書

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 検査項目 | 検査料単価(A) | 検査予定人数(B) | 検査料（A）×(B） |
| 振動業務従事職員健診 | 1. 職歴等の調査
2. 自覚症状等の調査
3. 問診
4. 視診・触診
5. 握力検査
6. 血圧の測定
7. 末梢循環機能検査（常温における手指の爪圧迫テストおよび皮膚温）
8. 末梢神経機能検査（常温における手指などの痛覚および振動覚）
 | 円 | 94人 | 円 |
| 深夜業務等従事職員健診 | 1. 問診
2. 尿検査（糖､蛋白、ウロビリノーゲン定性検査、潜血検査）
3. 血圧の測定
4. 診察（聴力検査含む）
 | 円 | 174人 | 円 |
| 検査料合計額 | 円 |

　ただし、令和６年度　愛媛県振動業務従事職員健康診断及び

愛媛県深夜業務等従事職員健康診断

上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ入札いたします。

入　　　札　　　書　(記載例)

令和○○年○○月○○日

　愛媛県知事　　中村　　時広　　様

　　　　　　　　　　　　入札者

　　　　　　　　　　　　　住所　松山市一番町★丁目★番地★

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　愛媛商事株式会社

　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　氏名　代表取締役　愛媛　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　松山　一郎　印　←代理人の印鑑

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 検査項目 | 検査料単価(A) | 検査予定人数(B) | 検査料（A）×(B） |
| 振動業務従事職員健診 | 1. 職歴等の調査
2. 自覚症状等の調査
3. 問診
4. 視診・触診
5. 握力検査
6. 血圧測定
7. 末梢循環機能検査（常温における手指の爪圧迫テストおよび皮膚温）
8. 末梢神経機能検査（常温における手指などの痛覚および振動覚）
 | 円 | 94人 | 円 |
| 深夜業務等従事職員健診 | 1. 問診
2. 尿検査（糖､蛋白、ウロビリノーゲン定性検査、潜血検査）
3. 血圧の測定
4. 診察（聴力検査含む）
 | 円 | 174人 | 円 |
| 検査料合計額 | 円 |

　ただし、令和６年度　愛媛県振動業務従事職員健康診断及び

愛媛県深夜業務等従事職員健康診断

　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ入札いたします。

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

　　　　住所

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と

　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

定め、下記に関する入札（見積り）の一切の権限を委任します。

記

１　愛媛県振動業務従事職員健康診断及び愛媛県深夜業務等従事職員健康診断

委　　　任　　　状　(記載例)

令和○○年○○月○○日

　愛媛県知事　　中村　　時広　　様

　　　　　　　　　　　　　住所　松山市一番町★丁目★番地★

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　愛媛商事株式会社

　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　氏名　代表取締役　愛媛　太郎　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↑

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役印

　　　　住所　松山市二番町★丁目★番地★

　　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と

　　　　氏名　松山　一郎　　　　　　　　印　←代理人の印鑑

　定め、下記に関する入札（見積り）の一切の権限を委任します。

記

１　愛媛県振動業務従事職員健康診断及び愛媛県深夜業務等従事職員健康診断

入札(契約)保証金免除申請書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住　　　　所

名称又は商号

代表者氏名　　　　　　　　　　印

令和○年〇月○日付けで入札公告のありました「振動業務従事職員及び深夜業務等従事職員健康診断業務」の入札(契約)における入札(契約)保証金について、愛媛県会計規則第137号（第154条）の規定により、入札(契約)保証金の免除を受けたいので、次の書類を添えて申請します。

**（例）**○添付書類

過去２年間において、国及び地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約を数回以上にわたって締結し、かつ、これらをすべて誠実に履行している実績を証明するもの

・契約書の写し（２件以上）

・当該契約に係る事業実績報告