

一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

網走市長 様

代表者	住	所	
	商号又は名称		
	代表者氏名		印

受任者 住 所
商号又は名称
代表者氏名 印

一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 件 名 網走市公共施設(西コミセン)除雪業務委託
- 2 添付書類
- ア 法務局が発行する印鑑証明書
 - イ 法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)
 - ウ 市税の未納税額のないことを証する書類
 - エ 法人税、消費税及び地方消費税の未納税額のないことを証する書類(納税証明書「その3の3」)
 - オ 誓約書(指定用紙)
 - カ 「車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習」の修了証の写し。又は「車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習」の受講申込書の写し
 - キ 除雪で使用する車両の車検証の写し及び任意保険証書の写し
- ※ 網走市入札参加適格者名簿(工事又は物品)に登載されている者は、上記2ア～エの書類は不要とする。

本申請の連絡先（担当者）

所 属	網走市建設港湾部都市管理課道路河川係
役 職・氏 名	主事 三上 広彰
電 話 番 号	0152-67-5612

第	回目
---	----

整理番号

入札書

入札 金額	金 額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

ただし、網走市公共施設（西コミセン）除雪業務委託について

上記の金額に100分の10に相当する額を加算した金額で、ご指示のとおり請け負います。

年 月 日

入札者 住 所

氏 名 ⑩

代 理 住 所
入札人

氏 名 ⑩

網走市長 水 谷 洋 一 様

※「代理入札人」による場合は、「入札人」の欄は押印不要です。

入札内訳書

網走市公共施設（西コミセン）除雪業務委託に係る内訳は次のとおりです。

	施設名	予定回数	単価（税抜）	合計金額（税抜）
1	西コミセン	10回	円	円

委 任 状

令和 年 月 日

網走市長 様

代表者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

受任者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、令和7年度 網走市公共施設(西コミセン)除雪業務委託の入札に関する全ての権限を委任します。

記

<入札代理人>

住 所

氏 名

網走市税に関する申立書

令和 年 月 日

網走市長 水 谷 洋 一 様

住 所

申請者 商号又は名称

代表者職氏名 印

私は、網走市に対して令和 7 年度における納税義務を有しておりませんので、ここに申し立ていたします。

誓 約 書

令和 年 月 日

網走市長 水 谷 洋 一 様

住 所

商号又は名称
代表者の職氏名

⑩

電 話 番 号

私は、以下を誓約いたします。

今般、網走市の一般競争入札に参加するに当たっては、以下の事項に相違ない旨を確約のうえ、網走市における入札及び契約に係る諸規定を厳守し、公正な入札をいたします。もし、これらに違反するようなことが生じた場合には、直ちに網走市の指示に従い、網走市に損害を発生させたときは補償その他一切の責任をとり、網走市に対し一切異議及び苦情は申しません。

- 1 私は、地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当する者ではありません。
- 2 私は、民法（明治 29 年法律第 89 号）に規定する被保佐人又は被補助人に該当しません。
- 3 私は、過去 3 年間、地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 第 2 項の規定に該当する者ではありません。
- 4 私は 網走市暴力団の排除の推進に関する条例（平成 27 年 3 月 16 日条例第 2 号）第 2 条に規定する暴力団員等又は暴力団若しくは暴力団関係事業者ではありません。また、網走市が確認のため北海道警察本部等に照会すること及び照会で確認された情報を今後、網走市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。
- 5 私は、連合等による入札の公正を害するような行為は行いません。
- 6 私は、入札公告及び仕様書等の内容について全て承知のうえ参加しますので、後日これらの事柄について網走市に対し一切異議及び苦情は申しません。
- 7 私は、落札者として決定されたときは、入札公告及び仕様書に基づき契約を締結し、誠実にこれを履行します。

注意事項

申込書には実印（印鑑証明印）を使用してください。

質 問 書

(送付先 網走市建設港湾部都市管理課道路河川係

FAX : 0152-45-1404

提出日：令和 年 月 日

質 問 案 件	
件名	
質 問 書 提 出 者	
所在地	
名称	
代表者名	
電話・FAX 番号	
担当者名	
質 問 事 項	
1	
2	
3	

※質問事項欄が不足する場合には、適宜行を追加してください。