

一般競争入札参加申請書

年 月 日

(宛先) 社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会 田 きよみ 様

申請者

郵便番号

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

(電話番号

)

(FAX番号

)

下記入札の参加資格要件を満たしており、入札に参加したいので、新潟市物品に関する一般競争入札実施要綱（以下「要綱」という。）第5条第1項の規定により申請します。

記

公告年月日	平成30年 1月22日
品 名	<input type="checkbox"/> ① 厨房設備備品、調理機器一式 <input type="checkbox"/> ② 介護浴槽一式 <input type="checkbox"/> ③ 車椅子、介護・医務備品一式 <input type="checkbox"/> ④ 介護ベッド及び付属品、介護備品一式  ※上記のうち入札に参加するものについて口内に✓を入れてください。

以上

質 疑 書

年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

(電話番号

)

(FAX番号)

)

1. 品 名 高齢者総合生活支援施設あい・いからしの郷  
地域密着型特別養護老人ホーム及び小規模多機能型居宅介護事業 設置備品

質疑事項

- ① 厨房設備備品、調理機器一式
- ② 介護浴槽一式
- ③ 車椅子、介護・医務備品一式
- ④ 介護ベッド及び付属品、介護備品一式

※質疑について該当する項目に☑のうえ、以下にその内容をご記入ください

# 委 任 状

平成 年 月 日

社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会 田 きよみ 様

私は、次の者をもって、下記の入札に関する権限の一切を委任いたします。

委任者 住 所

氏 名

受任者

## 記

- 件 名 ① 厨房設備備品、調理機器一式  
② 介護浴槽一式  
③ 車椅子、介護・医務備品一式  
④ 介護ベッド及び付属品、介護備品一式

# 入札（見積）書

平成 年 月 日

社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会田きよみ様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

受任者 氏名

印

新潟市契約規則及びこれに基づく入札（見積）条件を承認のうえ、入札いたします。

物品番号 及び物品名	①厨房機器・調理機器一式						
納品場所	新潟市西区上新栄町3丁目5827番41 高齢者総合生活支援施設あい・いからの郷						
入札（見積）額		百		千		円	

（注）入札（見積）額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

# 入札（見積）書

平成 年 月 日

社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会 田 き よ み 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

㊟

受任者 氏名

㊟

新潟市契約規則及びこれに基づく入札（見積）条件を承認のうえ、入札いたします。

物品番号 及び物品名	②介護浴槽一式						
納品場所	新潟市西区上新栄町3丁目5827番41 高齢者総合生活支援施設あい・いからの郷						
入札（見積）額		百			千		円

（注）入札（見積）額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

# 入札（見積）書

平成 年 月 日

社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会田 きよみ 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

受任者 氏名

印

新潟市契約規則及びこれに基づく入札（見積）条件を承認のうえ、入札いたします。

物品番号 及び物品名	③車椅子、介護・医務備品一式						
納品場所	新潟市西区上新栄町3丁目5827番41 高齢者総合生活支援施設あい・いからの郷						
入札（見積）額		百		千		円	

（注）入札（見積）額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

# 入札（見積）書

平成 年 月 日

社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会田 きよみ 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

受任者 氏名

印

新潟市契約規則及びこれに基づく入札（見積）条件を承認のうえ、入札いたします。

物品番号 及び物品名	④介護ベッド及び付属品、介護備品一式						
納品場所	新潟市西区上新栄町3丁目5827番41 高齢者総合生活支援施設あい・いからの郷						
入札（見積）額		百			千		円

（注）入札（見積）額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

(様式1)

# 入札辞退届

平成 年 月 日

社会福祉法人けやき福祉会  
理事長 会 田 きよみ 様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の案件について入札書を提出いたしました但し辞退いたしたく届け出ます。  
なお、提出した入札書が無効となること、及び本案件の入札に以後参加できないことについて、異議申立てを行わないことを誓約いたします。

## 記

1. 物品番号 第 号
2. 件 名 \_\_\_\_\_
3. 辞退理由  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. 添付書類 別紙のとおり