様式１

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

　北海道地方環境事務所

　　釧路自然環境事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（復）代理人

*注）代理人又は復代理人が入札書を持参して入札*

*する場合に、（復）代理人の記名が必要。*

　下記のとおり入札します。

記

　１　入札件名　：令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務

　２　入札金額　：金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　契約条件　：契約書及び仕様書その他一切貴省の指示のとおりとする。

　４　誓約事項　：暴力団排除に関する誓約事項に誓約する。

担当者等連絡先

部署名：

　責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

様式２

令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

　北海道地方環境事務所

釧路自然環境事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

電子入札案件の電子入札方式での参加について

　下記入札案件について、電子調達システムを利用して入札に参加をいたします。

記

　　入札件名：令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務

様式３

担当者等連絡先

部署名：

　責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

　北海道地方環境事務所

　　釧路自然環境事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

電子調達案件の紙入札方式での参加について

　下記入札案件について、電子調達システムを利用して入札に参加できないので、紙入札方式での参加をいたします。

記

　１　入札件名：令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務

　２　電子調達システムでの参加ができない理由

（記入例）電子調達システムで参加する手続が完了していないため

担当者等連絡先

部署名：

　責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

様式４－①

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

　北海道地方環境事務所

　　釧路自然環境事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　（委任者）会　 社 　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人住所

　　　　　　　　　　　　　　（受任者）所属(役職名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　当社　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め下記権限を委任します。

記

（委任事項）

　　１　令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務の入札に関する一切の件

　　２　１の事項にかかる復代理人を選任すること。

様式４－②

担当者等連絡先

部署名：

　責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

　北海道地方環境事務所

　　釧路自然環境事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人住所

　　　　　　　　　　　　　　（委任者）所属(役職名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　 復代理人住所

　　　　　　　　　　　　　　（受任者）所属(役職名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　当社　　　　　　　　　　　　　　を復代理人と定め下記権限を委任します。

記

（委任事項）

　　　令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務の入札に関する一切の件

担当者等連絡先

部署名：

　責任者名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

様式５

入札辞退届

分任支出負担行為担当官

　北海道地方環境事務所

　　釧路自然環境事務所長　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

　令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務に係る入札を辞退します。

|  |
| --- |
| 担当者連絡先  部署名　：  　担当者名：  ＴＥＬ　：  ＦＡＸ　：  E-mail　： |

様式６

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 | 令和６年度シマフクロウ及びオジロワシ・オオワシの保護増殖検討会運営業務 |
| 会　社　名 |  |
| 住　　 所 |  |
| 担　当　者 | 部署名：　　　　　　　　　　 氏　名： |
| 担当者連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　 ＦＡＸ： |
| Ｅ-ｍａｉｌ： |
| 質 問 事 項 | |