

(様式第 1 号)

入札参加資格確認申請書

年 月 日

静岡県知事 鈴木 康友 様

住 所

商号又は名称

印

代表者氏名

下記の業務に係る入札参加資格について、宣誓書（様式第 2 号）を添えて申請します。

記

- 1 公告日 令和 7 年 4 月 11 日
- 2 業務名 令和 7 年度 静岡県住家被害認定調査研修講師業務委託
- 3 施行箇所 静岡県内
- 4 資格確認

項 目	内 容
本社所在地 名称 代表者氏名	
発注業種の入札参加資格 (業種を記入)	

※会社登記簿の写し及び入札参加資格通知書の写しを添付願います。

- 5 同種業務の履行実績（過去 3 年以内）

項目	1	2
業務名		
発注機関名		
施行箇所		
履行期間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日
業務内容		

※ 虚偽の申請を行った場合、指名停止等の処分をすることがあるので十分注意ください。

(様式第 2 号)

年 月 日

宣 誓 書

住 所

商号又は名称

氏 名

印

私は、地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しないこと及び下記の 1 から 7 のいずれにも該当しないことを宣誓します。

記

- 1 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号。以下「法」という。）第 2 条第 2 号に該当する団体（以下「暴力団」という。）
- 2 個人又は法人の代表者が暴力団員等（法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者をいう。以下同じ。）である者
- 3 法人の役員等（法人の役員又はその支店若しくは営業所を代表する者で役員以外の者をいう。）が暴力団員等である者
- 4 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団の利用等をしている者
- 5 暴力団若しくは暴力団員等に対して、資金等提供若しくは便宜供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し又は関与している者
- 6 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者
- 7 相手方が暴力団又は暴力団員等であることを知りながら、下請契約、資材又は原材料の購入契約その他の契約を締結している者

(様式第3号)

入札参加資格確認通知書

危 政 第 号
令和7年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名 様

静岡県危機管理部危機政策課長

さきに静岡県知事あてに申請のあった令和7年度 静岡県住家被害認定調査研修講師業務委託に係る入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。

記

- 1 入札番号
 危政第2号
- 2 業務名
 令和7年度 静岡県住家被害認定調査研修講師業務委託
- 3 施行場所
 静岡県内
- 4 入札参加資格の有無 有 ・ 無
 入札参加資格がないと認めた理由

注) 入札参加資格がないと通知された方は、当職に対して入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は、令和7年5月2日（金）午後5時までに、静岡県危機管理部危機政策課へその旨を記載した書面を提出してください。

(様式第 4 号)

入 札 書

- 1 入札番号 危政第 2 号
- 2 業 務 名 令和 7 年度 静岡県住家被害認定調査研修講師業務委託
- 3 業務場所 静岡県内

上記の業務を、下記の金額で請け負いたく申し込みます。

入札金額

千	百	拾	万	千	百	拾	円
¥							

(消費税および地方消費税抜き)

令和 7 年 月 日

発注者 静岡県知事 鈴木康友 様

住 所
入札者 商号又は名称 印
氏 名

(課税事業者)

代理人 印

(様式第 5 号)

委 任 状

私は、
印 を代理人と定め、下記事項を

処理する一切の権限を委任します。

記

1 委任事項

令和 7 年度 静岡県住家被害認定調査研修講師業務委託の入札について

2 委任期日

年 月 日

令和 7 年 月 日

静岡県知事 鈴木 康友 様

住 所
商号又は名称
氏 名

印

(様式第 6 号)

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

年 月 日

静岡県知事 様

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____

電子契約サービスを利用して、静岡県と電子契約を締結することに同意します。

なお、電子契約の締結に利用するメールアドレスは、次のとおりとします。

契約締結権限者利用メールアドレス _____

※留意事項

- ・フリーメールのアドレスは指定しないでください。
- ・指定したメールアドレスに変更があった場合は、再度本様式による提出をお願いします。

発行責任者	職氏名	
担 当 者	所属・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	