入札辞退届

１　工事名　 草加市立病院特殊排水処理設備更新工事（２期工事）

２　工事場所　　　草加市草加二丁目２１番１号　草加市立病院

　　上記の工事に係る入札参加を辞退します｡

　　令和　　年　　月　　日

草加市病院事業管理者　矢　内　常　人　様

（共同企業体名）

　　　　　　　　住　　　　所

（代表構成員）　商号又は名称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

上記代理人

　　　　　　　氏　　　　名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

※ 入札（参加）を辞退する場合に使用

入札金額見積書

１　工事名 草加市立病院特殊排水処理設備更新工事（２期工事）

２　工事場所　　　　草加市草加二丁目２１番１号　草加市立病院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十億 　 百万 　千 　 円 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

３　金　　額

だだし、消費税は別途と致します。

　　草加市立病院契約規程に従い､設計図書及び工事場所等も熟知したので､見積

します｡

　　　令和　　年　　月　　日

　 草加市病院事業管理者　矢　内　常　人　様

　　　　　　　　（共同企業体名）

　　　　　　　　　住　　　　所

　　（代表構成員）商号又は名称

　　　　　　　　　代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

上記代理人

　　　　　　　氏　　　　名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

※ 入札不成立後、随意契約に係る見積の提出時に使用

見積辞退届出書

１　工事名 草加市立病院特殊排水処理設備更新工事（２期工事）

２　工事場所　　　　草加市草加二丁目２１番１号　草加市立病院

　　上記の工事に係る見積参加を辞退します｡

　　　令和　　年　　月　　日

　 草加市病院事業管理者　矢　内　常　人　様

（共同企業体名）

　　　　　　　　　住　　　　所

　　（代表構成員）商号又は名称

　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

上記代理人

　　　　　　氏　　　　名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

※ 入札不成立後、随意契約に係る見積辞退の場合に使用。

入札保証金免除申出書

　　　 　 令和　　年　　月　　日

草加市病院事業管理者　矢　内　常　人　様

工事名　 草加市立病院特殊排水処理設備更新工事（２期工事）

申出者　　（共同企業体名）

　　住所

（代表構成員）商号又は名称

　　　　　　　代表者名　 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　上記工事に係る入札保証金の免除を受けたく、次のとおり申出します。

次のとおり、請負実績を証する書面を添付します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請負実績の概要  １ | 受注工事名 |  |
| 発注機関 |  |
| 受注場所 |  |
| 受注契約金額 |  |
| 受託期間 |  |
| 受注形態 | 単　体　・　共同企業体（出資比率　 　　　％） |
| 受注概要 | 別紙のとおり |
|  | | |
| 請負実績の概要  ２ | 受注工事名 |  |
| 発注機関 |  |
| 受注場所 |  |
| 受注契約金額 |  |
| 受託期間 |  |
| 受注形態 | 単　体　・　共同企業体（出資比率　　 　　％） |
| 受注概要 | 別紙のとおり |

※　注意事項

履行証明書や契約書等の請負実績を証明できる書面の写しを添付してください。

工事設計図書貸出申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

草加市病院事業管理者　矢　内　常　人　様

次の工事に係る設計図書の貸出しを次のとおり申請します。

　　工事名　　　草加市立病院特殊排水処理設備更新工事（２期工事）

申　込　者（共同企業体名）

　　　　　 住所

　　　　　　（代表構成員）商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　 　 　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　連絡先・電話番号

|  |
| --- |
|  |

貸出・借受日　　　　令和　　年　　月　　日

上記の工事に係る設計図書を確かに借り受けました。

借受者（窓口来訪者）

住　　　　 所

商号又は名称（所属）

氏　　　 　 名　　　 　　 　　　　　 　　 ㊞

　　　　　　連絡先・電話番号

なお、本日貸出しを受けた設計図書について、令和　年　　月　　日（　　）までに確かに持参のうえ返却します。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院の使用欄 | |
| 貸　出　日 | 返　却　日 |
|  |  |