様式第１号

**入札参加資格審査申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県医療局長　小原　重幸　様

申請者　　住所又は主たる事務所の所在地

名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「灯油」　に係る一般競争入札に参加したいので、入札説明書４（１）により下記書類を添付して申請します。

記

添付書類

１　「物品購入等競争入札参加資格審査結果通知書」の写し

２　「石油製品販売業開始届出書」の写し

　※内容の変更ある場合は、「石油販売業変更届出書」の写しも添付すること。

３　試験成績表（代表性状）

※資格者名簿番号等の記載

　令和5・6・7年度競争入札参加資格者名簿

　資格者名簿番号（　　　－　　　　　）

（委任状様式）

**委　　　任　　　状**

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県医療局長　様

所在地又は住所

（委任者）　商号又は名称

代表者(職)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

記

１　代理人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 代 理 人  使 用 印 |  |
| 受任者　氏　名 |  |  |
|  |  |  |

２　委任事項

　令和７年３月19日に実施される「令和７年度　灯油の単価契約」の一般競争入札にかかる一切の権限

委任期間

　令和　　　年　　　月　　　日　　から　　令和　　　年　　　月　　　日　　まで

（入札書様式）

**入　　　札　　　書**

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県医療局長　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者(職)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（上記代理人）　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

次のとおり入札します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　名 | 単　位 | 単　価 |
| 灯油（６ＫＬ以上） | リットル | 円 |
| 灯油（６ＫＬ未満） | リットル | 円 |

摘要

　入札単価は、１リットル当たりの消費税抜き価格であること。