様式１

紙入札方式参加願

件　名　　○○○○○○○○○○

 上記の案件は、以下の理由により電子調達システムを利用しての参加ができないため、紙入札方式での参加をいたします。

　　対応できない理由　○○○○○〇

 対応予定時期　○○○○○〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

 資格審査登録番号

 　　　企業名称

 企業郵便番号

 企業住所

 代表者氏名

 代表者役職

　　　 電子くじ番号

　　　（連絡先）

　　　　電話番号

　　　　メールアドレス

 　　　　　　　　　　　　　　　　入札者

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名称

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　支出負担行為担当官

 　　仙台管区気象台長 殿

　　　　　　　　　　　※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

※１．入札者住所、企業名称及び氏名欄は、代表者若しくは委任を受けている場合はその者が記載、

押印する。

　２．電子くじ番号は、電子くじを実施する場合に必要となるので、000～999の任意の3桁の数字を記載する。

様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　 月　　日

　支出負担行為担当官

　　　仙台管区気象台長　殿

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名

入 札 参 加 申 請 書

　　　　　　件名　　　　　　○○○○○○○○○○

 上記件名の調達に係る一般競争入札に当たり、当社は電子調達システムにより参加

したいので、申請します。

様式３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙A4）

入　　　札　　　書

様式１

一金　　　　　　　　　　　　　円也

　　　　　　　但 し 　　　　　　　○○○○○○○○

入札説明書を承諾の上、入札します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（代理人）氏名

　　　支出負担行為担当官

　　　　　仙台管区気象台長　○○　○○　殿

　　　　　　※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

様式４

期　　間 委 任 状

 受任者

 　住 所

 　氏 名

 　使用印 印

 私は上記の者を代理人と定め

 下記の権限を委任します。

 委任期間 　　 年 月 日から

 　 　　 年 月 日まで

 委任事項

 　１．入札及び見積について

 　２．契約締結について

 　　 年 月 日

 委任者　住所

 　　　　　　　　 　商号又は名称

 代表者氏名

　支出負担行為担当官

 　　仙台管区気象台長 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

様式５

都　　度 委 任 状

 受任者

 　住 所

 　氏 名

 　使用印 印

 私は上記の者を代理人と定め

 「件名　○○○○○○○○○○ 」に関する下記の権限を委任します。

 委任事項

 　１．入札及び見積について

 　２．契約締結について

 　　 年 月 日

 委任者　住所

 　　　　　　　　 　商号又は名称

 代表者氏名

支出負担行為担当官

 　 　仙台管区気象台長 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

様式６

**入札辞退届**

件　　名　○○○○○○○○

上記について、都合により入札を辞退します。

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

住所

支出負担行為担当官

　　　　　　仙台管区気象台長　○○　○○　殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

様式７

紙契約方式承諾願

 件　名　　○○○○○○

 上記の案件は、以下の理由により電子調達システムを利用しての契約ができないため、紙契約方式での手続をいたします。

　　対応できない理由　○○○○○〇

 対応予定時期　○○○○○〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名称

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　支出負担行為担当官

 　　仙台管区気象台長 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

上記について承諾します。

 年 月 日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

支出負担行為担当官

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　仙台管区気象台長

　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：

別紙

誓　　約　　書

発注件名　　○○○○○○○○○○○（電子入札及び契約対象案件）

上記案件に係る一般競争入札に参加するに当たり、以下の事実について相違ないこと及び事実に相違があった場合は速やかに通知することを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

１　労働者派遣法（第３章第４節の規定を除く。）の規定又はこれらの規定に基づく命令に違反した日若しくは処分（指導を含む）を受けた日から５年を経過しない者でないこと（これらの規定に違反して是正指導を受けた者のうち、入札参加関係書類提出時までに是正を完了している者を除く。）。

２　労働保険・厚生年金保険・全国健康保険協会管掌健康保険又は船員保険の未適用及びこれらに係る保険料の未納がないこと（入札参加関係書類提出時において、直近２年間の保険料の未納がないこと。）。

令和 　 年 　 月 　 日

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名

支出負担行為担当官

　　仙台管区気象台長 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡先は２以上記載すること)

　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者（会社名・部署名・氏名）：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先１　：

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先２　：