

様式 1

条件付き一般競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人桐栄会

理事長 中川晴信 殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

令和 年 月 日公告の、(仮称) 特別養護老人ホームゆうゆう荘移転新築工事に
係る条件付き一般競争入札に参加したいので、必要な関係書類を添えて申請します。
なお、この申請書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

<担当者>

氏名

TEL

FAX

Mail

様式 2

使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

社会福祉法人 桐栄会
理事長 中川晴信 殿

申請者
所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

印

次の印鑑を、（仮称）特別養護老人ホームゆうゆう荘移転新築工事に係る
入札、契約等に使用します。

使用印鑑

条件付き一般競争入札参加資格審査結果通知書

令和 年 月 日

殿

社会福祉法人桐栄会
理事長 中川晴信

入札参加資格審査申請の結果について、下記のとおり通知します。

記

工 事 名	(仮称) 特別養護老人ホームゆうゆう荘移転新築工事
入札参加資格の有・無(失格)	
失 格 の 理 由	

審査結果に対して説明を求める場合には、令和8年2月12日までにその旨を記載した書面（任意様式）を当法人本部事務室に提出してください。

様式 4

入札書

令和 年 月 日

社会福祉法人 桐栄会

理事長 中川晴信 殿

入札者

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

(委任代理人氏名)

印

入札金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

工 事 名

○ 入札書に記載している入札金額に、消費税及び地方消費税は含まれておりません。

令和 年 月 日

工 事 費 内 訳 書

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名 印

工 事 名

種 別	単 位	数 量	単 価	金 額
直接工事費	式	1		
共通仮設費	式	1		
現場管理費	式	1		
一般管理費	式	1		
計（工事価格）	式	1		
消費税相当額	式	1		
合 計				

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人桐栄会

理事長 中川晴信 殿

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

私は、 を代理人と定め下記件名の入札および見積に関する一切の
権限を委任します。

記

工 事 名

受任者は次の印鑑を使用します。

使用印鑑



様式7

入 札 辞 退 届

（仮称）特別養護老人ホームゆうゆう荘移転新築工事に係る条件付き一般競争入札への参加を、都合により辞退いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人桐栄会

理事長 中川晴信 殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印