

別添 2

受付番号	
------	--

入札参加資格確認申請書

年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(〒 -)

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者名

電話番号

担当者 氏名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

募集要項の各条項を承知の上、山形県庁舎自動販売機設置場所貸付に係る入札に参加したいので、次のとおり必要書類を添えて申請します。

また、県のホームページ等に決定金額及び事業者名を掲載することに同意します。

- 1 参加を希望する入札 物件番号「 」
- 2 添付書類（提出する書類に○をつけること）

○印欄	書類の名称
	① 令和7・8年度競争入札参加資格者名簿（物品及び役務の調達等）に登載されていない者は、次のいずれかを提出する。 ①-1 競争入札参加資格審査申請書 ①-2 他の県機関に対して、競争入札参加資格審査申請書を提出している場合は、申請書の写し
	②県内事業所一覧表（別記様式第4号）の写し
	③設置する自動販売機の仕様書又はカタログ（最大電力、定格電力、寸法、付属品、計量器の仕様、回収ボックスの仕様・寸法等が明記されたもの）
	④食品衛生責任者の資格を示すもの（資格が必要な販売品を入れる場合）

（注）②については、競争入札参加資格審査申請書の添付書類の写しとする。
④については、食品衛生責任者の資格を要する場合のみ提出すること。

別添 3

質 問 書

年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

住 所

(所在地)

印

氏 名

(名称及び代表者名)

山形県庁舎自動販売機設置場所貸付に係る入札について、下記のとおり質問します。

記

○質問事項（複数の質問事項がある場合は、適宜別紙を使用すること）

別添 6

入 札 書

年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

入札者 住 所

(所在地)

氏 名

(名称及び代表者名)

印

(代理人) 氏 名

印

1 入札金額

												円
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

2 入 札 名 山形県庁舎自動販売機設置場所貸付に係る入札

3 入札物件 物件「 」

上記のとおり、「山形県庁舎自動販売機設置場所貸付に係る事業者募集要項（兼入札説明書）」、「山形県庁舎自動販売機設置場所貸付に係る仕様書」の内容を承知の上、入札します。

注 1 入札金額は、消費税相当額を含むものとし、貸付期間の総額としてください。

注 2 使用する数字は、算用数字を使用してください。

注 3 金額頭部に¥を 1 文字として枠内に記載願います。

注 4 入札者は、法人の場合は代表者印を、個人の場合は実印を押印してください。

注 5 代理人による入札の場合は、代理人は、委任状に押印した印鑑を使用してください。

委 任 状

年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

入札者 住 所

(所在地)

氏 名

(名称及び代表者名)

印

私は、(氏名) _____

を代理人と定め下記権限を委任します。

代理人使用印

記

令和 8 年 2 月 26 日に山形県が行う山形県庁舎自動販売機設置場所貸付に係る入札 (物件「 」)
に関する一切の権限

注 1 入札者は、法人の場合は代表者印を、個人の場合は実印を押印してください。

注 2 代理人は、代理人が入札で使用する印を押印してください。(認印可)