様式１

一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

群馬県公立大学法人　理事長　髙田邦昭　あて

〒：

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の一般競争入札に参加したいので、添付書類を添えて参加資格の確認を申請します。

記

１　入札案件

　　公告日　　　令和７年３月３日

　　調達件名　　「群馬県立女子大学附属図書館管理運営業務」に係る一般競争入札

２　入札参加資格要件の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要　　　　件 | 内　　　容 | 備　考 |
| (1) 群馬県公立大学法人契約事務取扱規程  　　第3条(入札参加制限) | 該当しない　・　該当する |  |
| (2) 群馬県の指名停止措置 | 該当しない　・　該当する |  |
| (3) 会社更生法・民事再生法に基づく  　　手続開始の申立て | 該当しない　・　該当する |  |

３　添付書類

1. 実績表（別紙様式２）
2. 担当者届（別紙様式４）
3. 課税（免税）事業者届出書（別紙様式５）
4. 会社概要に関する資料（パンフレット等）

様式２

実　績　表

令和　　年　　月　　日

群馬県公立大学法人　理事長　髙田邦昭　あて

〒：

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

１　過去５年間において、図書館管理運営業務を受託した実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　託　者　名 | 契　約　名 | 業　務　内　容・特　色　等 |
|  |  |  |

（注意事項）

　１　公表できる範囲でできる限り記載すること。公表できない場合は、匿名でも可。

　２　「業務内容・特色等」欄には、契約期間を必ず記載すること。

　３　実績表が複数枚にわたっても可。

様式３

責任者及び業務従事者の管理及び実施体制等証明書

　　年　　月　　日

　　群馬県公立大学法人理事長　殿

受注者（又は競争加入者）

住　　所

名称及び  
　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　「群馬県立女子大学附属図書館管理運営業務」の履行に当たっての責任者及び業務従事者の管理体制・実施体制並びに個人データの管理の状況に係る検査については、下記のとおり証明します。

記

１．責任者　部署名：

役職名：　　　　　　　　　　氏名：

２．責任者及び業務従事者の管理体制・実施体制

（記載例）

○○担当

リーダー

○○担当

リーダー

発注者

（当法人）

○○業務担当（○名）

○○業務担当（○名）

○○業務担当（○名）

○○業務担当（○名）

○○業務担当（○名）

○○業務担当（○名）

責任者

（受注者）

３．受注者（又は競争加入者）における個人データの管理の状況に係る検査

※個人データの管理状況について自主的に検査（内部監査等）を行っている（又は行う予定がある）場合は、その内容及び時期を記載してください。なお、受注者内における自主的な検査結果に係る報告書等の写しの提出を依頼する場合があります。

様式４

担　　当　　者　　届

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

　　（注意事項）

１　担当者氏名は連絡担当者１名を記載すること。

　　　　２　名刺貼り付けでも可能。

様式５－１

課 税 事 業 者 届 出 書

令和　　年 月 日

群馬県公立大学法人　理事長　髙田邦昭　あて

会社所在地

会社名

　　　　　　　　　　　 　　 代表者 職・氏名　　　　　　 　 　　　印

下記の期間については、消費税法の課税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者以外の者）であるので、その旨届出します。

記

課税期間 自 年 月 日

至 年 月 日

課税期間 自 年 月 日

（予定） 至 年 月 日

注）契約期間が課税期間を超える場合には、課税期間（予定）を記入すること

様式５－２

免 税 事 業 者 届 出 書

令和　　年 月 日

群馬県公立大学法人　理事長　髙田邦昭　あて

会社所在地

会社名

　　　　　　　　　　　 　　 代表者 職・氏名　　　　　　 　 　　　印

下記の期間については、消費税法の免税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者）であるので、その旨届出します。

記

　免税期間 自 年 月 日

至 年 月 日

　免税期間 自 年 月 日

　（予定） 至 年 月 日

注）契約期間が免税期間を超える場合には、免税期間（予定）を記入すること

様式６

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

　群馬県公立大学法人　理事長　様

（群馬県立女子大学　会計図書係）

　Fax　０２７０－６５－９５３８

　　　（質問者）

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

群馬県立女子大学附属図書館管理運営業務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（複数質問事項がある場合は、適宜別紙を使用すること）

様式７

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

　群馬県公立大学法人　理事長　髙田　邦昭　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

入札者　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　群馬県公立大学法人契約規程及び本入札に関する関係資料を了承の上、次のとおり入札します。

　１　入 　札　 金 　額　　 　金　　　　　　　　　　　　　　円

※消費税及び地方消費税含まず。

　２　入 　札　 事 　項

「群馬県立女子大学附属図書館管理運営業務」に係る一般競争入札

様式８

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

　群馬県公立大学法人　理事長　髙田　邦昭　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

委任者　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　私は、次の者を代理人と定め、令和７年３月１８日に行われる下記の入札に関する一切の権限を委任します。

記

　代理人

　件　名　「群馬県立女子大学附属図書館管理運営業務」に係る一般競争入札

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 代理人使用印鑑 |  |

様式９（参考）

競争入札参加資格確認通知書

令和　年　月　日

入札参加申請者　商号又は名称

　　代表者　職・氏名　　様

群馬県公立大学法人　理事長　髙田　邦昭

　令和７年３月３日付けで入札公告した「群馬県立女子大学附属図書館管理運営業務」に係る一般競争入札の入札参加資格について、下記のとおり確認したので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　入札執行日時 | 令和７年３月１８日（火）午前１０時００分 |
| ２　入札執行場所 | 群馬県立女子大学　管理棟２階第２会議室 |
| ３　入札参加資格 | 資格あり　　資格なし |
| ４　資格なしの理由 |  |

　注１：この通知書又はこの通知書の写しを入札執行のときに、必ず持参してください。

　注２：「資格なし」と通知された方は、この通知を受け取った日から５日以内に書面により、資格なしの理由について説明を求めることができます。