別記様式１

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

　宮崎県知事　　河野　俊嗣　殿

住所

商号又は名称

　代表者氏名 　　 印

令和７年５月１３日付けで公告のありました令和７年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託に係る入札参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ないものでないこと並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　同種同程度の業務の実績を証する書類

（契約書の写し及び報告書）

２　組織図、従業者数及び業務概要がわかるもの

３　氏名（フリガナ付き）、性別及び生年月日を記載した役員名簿

４　県税（地方消費税を除く。）に係る徴収金に未納がないことを証する書面

別記様式２

入　　 札　　 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |  | |
| 入札の目的 | 令和７年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改  善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託 | | | | | | | | | | | |
| 履行期間 | 令和７年１２月１２日まで | | | | | | | | | | | |
| 入札保証金額 | 宮崎県財務規則第１００条第２項第２号により免除 | | | | | | | | | | | |
| 上記金額に１００分の１１０を乗じて得た金額をもって契約したいので、令和７年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託仕様書及び契約条項、宮崎県財務規則（昭和３９年３月２１日規則第２号）を承知して入札いたします。  　令和　　年　　月　　日  　住　所  入札者  氏　名 　　 印  宮崎県知事　河野　俊嗣　殿 | | | | | | | | | | | | |
| 確 入  認 札  済 条  印 件  等 |
|  |

別記様式３

|  |
| --- |
| 委　　任　　状  　 令和　　年　　月　　日  　　宮崎県知事　　河野　俊嗣　殿  （委任者）  　　 　 住　 所  　 　　商号又は名称  氏　　　　名  （法人にあっては、代表者の職氏名）　　　　　　　　　　　　　　   　　　私は、 　　　　　　　　　　　を（　代理人　・　復代理人　）と定め、  下記の権限を委任します。  　　　　　　　　　　記  　令和７年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託に係る入札の件  （受任者）  住　 所  商号又は名称  氏　　　　名  （法人にあっては、受任者又は代理人の職氏名）　　　　　　　　　　　　　   電　　　　話 |

別記様式４

令和　　年　　月　　日

入札質問書

　令和７年度職場の「健康経営」応援事業及び「健康改善」実証モデル事業におけるデータ入力等業務委託に係る(入札説明書・仕様書）について、質問事項がありますので、提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問 者 | 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 所属/担当氏名 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
| 項 目 |  | |
| 内 容 |  | |

（注）質問事項は、本様式1枚につき1問としてください。

　　　質問書の提出先　宮崎県福祉保健部健康増進課　　住所：880-8501宮崎市橘通東２丁目１０番１号

（ファクシミリ：0985-26-7336　電子メール：kenkozoshin@pref.miyazaki.lg.jp）

　提出期限　　令和7年5月21日（水）　午後５時必着