

## 競争入札参加資格確認申請書

宮崎県が発注する宮崎県住民基本台帳ネットワークシステム代表端末等の賃貸借及び同システム運用管理支援業務に係る一般競争入札に参加したいので、関係書類を添えて競争入札参加資格の確認を申請します。

令和元年 月 日

住 所  
商号又は名称 印  
氏 名 印

(法人にあつては、代表者の職氏名)

※ 法人の場合は、会社印と代表者印を押印すること

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

問い合わせ先／審査結果通知先

所在地	
担当部署	
担当者名	
電話番号	

## 納入実績証明書

項目	実績1	実績2
契約先		
契約年月日		
納入日		
品名・規格 数量等		
メーカー名		
定価		
契約金額		
備考		

※ 過去2か年度の間に国若しくは地方公共団体又は独立行政法人、国立大学法人若しくは地方独立行政法人と種類、規模をほぼ同じくする契約を締結した実績等を記載し、当該契約書の写しを添付すること。

上記契約を締結し、誠実に履行したことを証明します。

令和元年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

入札参加者 商号又は名称  
代表者名

印

## 機能及び標準価格証明書

### 代表端末

項番	項目	型名	単価	月額保守	数量	仕様
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※ 本仕様書に記載されている機器単位にその内容が分かるように記載すること。  
上記に記載しきれない場合は、項番を追加し記載すること。

上記内容に相違ないことを証明します。

令和元年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

入札参加者 商号又は名称  
代表者名

印

## メンテナンスサービス体制図

県	納入業者 住所 電話
メンテナンス要望	メンテナンス対応
体制図  (記載内容) <ul style="list-style-type: none"><li>・各納入場所に対応するメンテナンス拠点の住所</li><li>・メンテナンス要員数 等</li></ul>	

本件から連絡を受けてからの設置場所への到達可能時間 \_\_\_\_\_分  
導入機器のアフターサービス及びメンテナンスについては、上記体制で行うことを証明します。

令和元年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

メンテナンス サービス 商号又は名称  
対応業者 代表者名 印

入札参加者 商号又は名称  
代表者名 印

## 運用管理支援業務実績証明書

項目	運用管理支援業務の実績
契約先	
契約年月日	
委託内容	
契約金額	
備考	

上記契約を締結し、誠実に履行したことを証明します。

令和元年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

入札参加者 商号又は名称  
代 表 者 名

印

# 入札書

入札金額	百	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円	—
	(内訳) 賃貸借料 月額 円×60月＝ 円 委託料 月額 円×60月＝ 円											
入札目的	宮崎県住民基本台帳ネットワークシステム代表端末等機器の賃貸借及び同システム運用管理支援業務											
契約期間	令和2年1月1日から令和6年12月31日まで											
納入場所	宮崎県が別途指示する場所											
入札保証金												
入札金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、呈示の仕様書、契約条項、宮崎県財務規則（昭和39年宮崎県規則第2号）及び指示の事項を承知して入札します。  令和元年 月 日  入札者 住 所 商号又は名称 代 表 者 名 印  代 理 人 名 印  宮崎県知事 河野 俊嗣 殿												入札条件等確認済
												印

(注) 決定入札書には朱書きで決定を通知し、入札執行者の確認印を押印すること。

# 委任状

令和元年 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

印

(法人にあつては、代表者の職氏名)

私は、 (使用印鑑 ) を代理人と  
定め、下記の権限を委任します。

## 記

- 1 宮崎県住民基本台帳ネットワークシステム代表端末等機器の賃貸借及び同システム運用管理支援業務に係る入札に関する権限
- 2 宮崎県住民基本台帳ネットワークシステム代表端末等機器の賃貸借及び同システム運用管理支援業務に係る契約に関する権限

(受任者)

住 所

商号又は名称

氏 名

印

(法人にあつては、代表者の職氏名)

電 話

代理人の職名又は本人との関係

--

# 質 問 票

宛 先 宮崎県総務部市町村課行政担当

TEL 0985-26-7116

FAX 0985-27-7919

MAIL shichoson@pref.miyazaki.lg.jp

差出人 会社名 \_\_\_\_\_  
部 門 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
T E L \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_  
M A I L \_\_\_\_\_

表題	
内容	

※ 質問はできるだけ簡潔に記載すること。

※ 質問1つにつき上記様式1枚を使用すること。ただし、宛先及び差出人は1枚目だけに記入すれば足りる。