様式第1号

令和　　年　　月　　日

**質 問 書**

久留米市長　宛て

住所

商号又は名称

連絡先（担当者所属･氏名）

連絡先（電話番号）

連絡先（メールアドレス）

授業支援ソフトライセンス調達について、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 項番 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

様式第2号

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

久留米市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和4年2月28日公告の授業支援ソフトライセンス調達の入札に参加したいので、入札参加資格の確認を申請します。

また、手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実はなく、経営状態が著しく不健全と判断され得る事実はないことを申立てます。

記

１．久留米市物品供給業者有資格者名簿に「OA・OA機器」での登載の有無　　有　・　無

２．必要書類

(1)　役員等調書及び照会承諾書（様式第3号）

(2)　登記事項全部証明書（個人の場合、身分証明書）

(3)　納税等証明書

３．入札参加資格確認通知方法

入札参加資格確認申請書を提出した者には、資格審査を行った後、入札参加資格の有無を次により通知する。

① 通知方法：電子メール

② 通知時期：令和4年3月8日(火)

(連絡先)

担当者所属・氏名

電話番号

メールアドレス

様式第3号

**役員等調書及び照会承諾書**

令和　　年　　月　　日

久留米市長　宛て

　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第４条第１項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 　　　 | 男性 | 女性 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

【注意事項】

　１　法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員（代表者を含む。）の方全員について、記載してください。

　２　この調書に記載されたすべての個人情報は、久留米市個人情報保護条例（平成3年４月１日条例第１７号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。

様式第4号

**製品確認申請書**

令和　　年　　月　　日

久留米市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　印

下記入札案件において、別添カタログ添付製品の確認をお願いします。

※入札日：令和４年３月１４日（月）

|  |  |
| --- | --- |
| 入札案件名 | **授業支援ソフトライセンス調達** |
| 品名 | 製品（メーカー、製品名） | 確認 |
| 授業支援ソフトライセンス |  | 認定 | 不認定 |

※入札を希望する場合は、必ずこの申請書を事前に教育ICT推進課へカタログ等と一緒に郵送もしくは持参のいずれかで提出すること。**【提出締切：令和４年３月４日（金）】**

※事前に入札仕様書をよく確認し、仕様を満たす製品を記載すること。

※「製品（メーカー、製品名）」欄には、製品のメーカー、製品名を明確に記入すること。

※必ず、製品のメーカー、仕様諸元が確認できるカタログ等（写し可。ただし、写しの場合は記載された情報が判読できる状態のものであること）を添付すること。

(連絡先)

担当者所属・氏名

電話番号

メールアドレス

様式第5号

委　任　状

令和　　年　　月　　日

久留米市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　下記の者を代理人と認め、次の権限を委任します。

記

　　　　　　　業務場所　久留米市教育委員会　教育ICT推進課

　　　　　　　業務名　　授業支援ソフトライセンス調達

　　　　　　　の入札および見積りに関する一切の権限。

　　　　　　　　　　　　 受注者

　　　　　　　　　　　 （代理人）氏 名　　　　　　　　　　　　　　 印

様式第6号

令和　　年　　月　　日

**入 札 書**

久留米市長　宛て

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | メーカー・製品名等 | 数　量 | 金　額 |
| 授業支援ソフトライセンス |  | 30,000 |  |

業務名　：　久留米市教育委員会　教育ICT推進課

業務場所：　授業支援ソフトライセンス調達

久留米市契約事務規則、関係法令及び関係書類記載内容を承諾のうえ、上記のとおり入札いたします。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　　　　　　　　　　　　　印

様式第7号

令和　　年　　月　　日

**入 札 辞 退 届**

久留米市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　私は、下記の入札について、都合により辞退させて頂きます。

記

　　　　　　　開札日時　令和4年3月14日　14時00分

　　　　　　　業務名　　授業支援ソフトライセンス調達