第1号様式

物品購入等制限付き一般競争入札参加資格審査申請書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

松戸市教育委員会教育長

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　㊞

下記の入札の公告を熟読して、入札参加資格があると十分確認して入札に参加するとともに、次の事項について誓約します。

・関係法令及び松戸市の諸規程を順守すること。

・入札心得第7の第7号の規定に抵触する行為を行っていないことを誓約するとともに、今後とも同規定を遵守することを誓約します。なお、当該事業案件に関する談合等の事実が明らかになった場合には、入札を無効とされ、または、契約を解除されても異議を申し立てません。

記

1　件名

公告番号	松戸市教育委員会公告第48号
件名	学校保健室備品（医療用備品）購入
納入場所	松戸市教育委員会指定場所

2　納入実績

（1）公告文記載の実績要件を記入し契約書の写しを添付すること。

※公告文の入札参加資格要件で実績を求められていない場合は、（2）に実績を2件記載すること。

件名	発注機関	契約金額	納入期間
		千円	年　月　日～ 年　月　日まで

（2）入札保証金免除審査のための納入実績

過去2年間に同種・同規模の物品購入を2回以上履行した実績。契約書の写しを添付すること。

（なお、「2　納入実績」（1）で当該要件を満たす場合は、1件のみ入力し契約書の写しを添付すること。）

	件名	発注機関	契約金額	納入期間
1			千円	年　月　日～ 年　月　日まで
2			千円	年　月　日～ 年　月　日まで

3　申請書作成担当者氏名及び連絡先

担当者氏名	
電話番号/FAX番号	

※　留意事項　・ファクシミリで送信された場合は必ず電話で受信確認をしてください。

・提出された申込書類のみでは資格を判断できないときは、記載責任者に連絡してヒヤリングを行う場合があります。

事業所の適正化に向けた誓約書

令和　　年　　月　　日

松戸市教育委員会教育長

公告番号　松戸市教育委員会公告第４８号
件名　　学校保健室備品（医療用備品）購入

上記の制限付き一般競争入札に関し、事業所の営業活動の実態が無いペーパーカンパニー等の不良・不適格業者の排除と契約締結後のトラブルを避けるため、事業所の適正化について下記事項を遵守することを誓約します。また、事業所の営業活動の実態等が適正でないと明らかになった場合には、契約を解除もしくは入札参加資格を抹消されても異議申立てしません。

記

１　入札に係る契約を締結する能力を有していること。

２　業務履行中のトラブルの対処に係る体制が整っていること。

３　法人市民税の滞納をしていないこと。

４　松戸市から実態調査の依頼があった場合には、全面的に協力すること。

５　松戸市から改善が必要と指摘されたものに関しては速やかに対応すること。

所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名　　㊞

令和８年１１月２０日

入　札　書

（あて先）

松戸市教育委員会

教　　育　　長

入札者　住　　所

会　社　名

代表者職氏名

代理人氏名　　印

関係書類熟覧のうえ、松戸市財務規則、入札心得及び関係法令を遵守し、下記の金額をもって入札致します。ただし、契約金額は下記の金額に１００分の１０に相当する額を加算した金額とする。

記

金額			億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

也

件　　名　　学校保健室備品（医療用備品）購入

納入場所　　松戸市教育委員会指定場所

令和８年１１月２０日

委　　任　　状

（あて先）

松 戸 市 教 育 委 員 会

教　　育　　長

住　　所

会　社　名

代表者職氏名

使用印

私は都合により＿＿＿＿＿＿＿＿印を代理人と定め、令和８年１１月２０日

貴市において執行される下記の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

件　　名　　学校保健室備品（医療用備品）購入

納入場所　　松戸市教育委員会指定場所