様式１

令和　　年　　月　　日

小城市長 江里口　秀次　様

**入　札　参　加　申　込　書**

小城市の入札条件並びに契約条項等を承知のうえ、下記物品の入札参加を申し込みます。

入札希望物品

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 物　品　名　称 | 入札保証金  （最低価格の5％以上を納入） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

入札参加者

　　　　　住　所

　　　　　氏　名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　連絡先

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　e-mail

様式２

入　　　札　　　書（郵便入札用）

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

　（上記入札金額は、消費税および地方消費税を含む金額です。）

くじ用数字

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

※「くじ用数字」は、同価格の入札をした者が複数者ある場合の落札者を決定する場合に使用する。

※「くじ用数字」は、任意の数値３桁を記入すること。

※「１」のような１桁の数字を希望する場合でも、「００１」と必ず３桁になるように記入すること。

※「くじ用数字」が、空欄又は数字以外の文字が記入されている場合は、「０」とみなします。

物件番号：

物品名称：

　令和　　年　　月　　日

入札参加者

　　　　　住　所

　　　　　氏　名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式３

誓 約 書

令和　　年　　月　　日

小　城　市　長　様

住 　　　所

氏名又は名称

及び代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　印

生 年 月 日 年 月 日

　私は、下記のいずれにも該当しないことを誓約します。

これらが、事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、入札参加資格確認、又は契約資格確認のために、貴市が佐賀県小城警察署に照会することについて承諾します。

また、入札に際し、入札説明書、売買契約書及び入札物品の法令上の規制等全てを承知のうえ参加いたしますので、後日これらの事柄について小城市に対し一切の異議及び苦情を申し立てません。

記

１　成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者ではありません。

２　地方自治法施行令第１６７条の４第２項各号の規定に該当する者で、その事実があった後２年を経過していない者ではありません。

３　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団及び個人または法人の役員等が同法第２条第６号に規定する暴力団員ではありません。また、個人または法人の役員等が暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者ではありません。

４　当該物件を暴力団の事務所その他これに類するものの用に供しようとする者ではありません。

５ 次のいずれかに該当する者ではありません。

(1)暴力団員がその経営に実質的に関与している者

(2)自己、自社又は第三者の不正な利益を図る目的若しくは第三者に損害を加える目的をもって暴力団を利用するなどしている者

(3)暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与している者

(4)暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

(5)暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者

６ 前記３から５に該当する者の依頼を受けて入札に参加しようとする者ではありません。

様式４

入札保証金還付請求書

令和　　年　　月　　日

小城市長　江里口　秀次　様

住所

氏名又は名称

及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

還　付　請　求　金　額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 物　品　名　称 | 入札保証金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 | |  |

　上記の入札保証金を下記の口座への振込みにより還付してください。

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通預金・当座預金 | | | | | | | |
| 口座番号  （右詰で記入） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | |

※請求者（＝入札参加申込者）と異なる名義人の口座に振り込むことはできません。

様式５

**質　疑　書**

令和　　年　　月　　日

名　称　 小城市有財産売却一般競争入札

社名等

氏名（担当者）

連絡先（電話番号）

提出期限　令和6年11月8日（金）

※質疑等のある人のみ提出

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 質　　疑　　事　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

提出先：小城市役所財政課契約管財係　担当　藤田・筒井

電話番号：0952-37-6117

ＦＡＸ：0952-37-6163

メールアドレス：zaisei@city.ogi.lg.jp

（FAXまたはメールで提出された場合は、電話にて確認の連絡をお願いします。）

様式６

申　　出　　書

令和　　年　　月　　日

小城市長　江里口　秀次　様

申請者　　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり申し出ます。

　１　小城市内に事業所を有しておりません。

　２　小城市内に固定資産を有しておりません。

　３　小城市内に居住する従業員又は小城市内に居住した従業員に係る市民税の特別徴収義務者ではありません。

　４　その他、小城市に納付すべき確定した徴収金は、ありません。

（注意）この申出書は、小城市内に事業所等がなく、本市へ納税義務者がない場合に提出すること。