

様式 2

年 月 日

## 質 問 書

福島地方水道用水供給企業団企業長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

件 名	すりかみ浄水場薬品沈澱池ほか耐震診断業務委託
-----	------------------------

下記の事項について質問しますので、回答願います。

質問の項目	質問内容(資料名・頁番号等を記入すること。)

※記入欄が不足する場合は、適宜様式を追加して記入のこと。

様式 3

年 月 日

## 制限付一般競争入札参加資格確認申請書

福島地方水道用水供給企業団企業長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

公告のありました下記入札に参加するにあたり、入札参加資格について確認されたく申請します。

記

件 名	すりかみ浄水場薬品沈澱池ほか耐震診断業務委託	
申 請 者	住 所	〒
	担当者所属	
	担当者職氏名	
	電 話 番 号	
	ファクス番号	
	Eメールアドレス	

配置予定技術者の資格・業務経歴

商号又は名称 \_\_\_\_\_

No.	項目	内容	
	氏名		
	最終学歴		
	法令による免許		
	委託概要	業務名	
		発注機関名	
		委託場所	
		契約金額	
		工期	
	委託内容		
		氏名	
最終学歴			
法令による免許			
委託概要		業務名	
		発注機関名	
		委託場所	
		契約金額	
		工期	
委託内容			

様式 5

年 月 日

## 参加辞退届

福島地方水道用水供給企業団企業長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

先に参加申請しました下記入札について、入札の参加を辞退いたしたく、ここに届出  
ます。

件 名: すりかみ浄水場薬品沈澱池ほか耐震診断業務委託

(連絡先等)

住 所	〒
担当者所属	
担当者職氏名	
電 話 番 号	
ファクス番号	
Eメールアドレス	

様式 6

# 入 札 書 ( ) 回

金額		拾億	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

件 名 すりかみ浄水場薬品沈澱池ほか耐震診断業務委託

場 所 福島市飯坂町字沼ノ上 1 番地の1

入札保証金 免除

上記のとおり入札いたします。

令和8年5月25日

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

上記代理人

Ⓜ

福島地方水道用水供給企業団企業長 様

(注)金額の文字については、頭に「¥」を附すこと。

# 委 任 状

令和8年5月25日

福島地方水道用水供給企業団企業長 様

委任者

⑩

私は、\_\_\_\_\_を代理人と定め、  
福島地方水道用水供給企業団発注にかかる下記件名の入札に関する一切の権限を  
委任します。

件 名 すりかみ浄水場薬品沈澱池ほか耐震診断業務委託

場 所 福島市飯坂町字沼ノ上1番地の1

受任者使用印鑑

