

様式1

令和 年 月 日

社会福祉法人ファミリーケアサービス  
理事長 石山 清和 様

住所  
商号又は名称  
代表者名  
電話番号  
E-mail

## 入札参加申請書

社会福祉法人ファミリーケアサービスが実施する障害児・者施設整備事業に係る設計・設計監理・工事監理業務入札について参加申請します。

なお、入札参加資格要件をすべて満たしていることを誓約します。

様式2

令和 年 月 日

障害児・者施設整備事業に係る設計・設計監理・工事監理業務入札に係る質問書

社会福祉法人ファミリーケアサービス 事務局 宛

住所  
商号又は名称  
代表者  
担当者名  
電話番号  
E-mail

質問欄

(注) 送信後は必ず事務局担当へ送信確認の電話をお願いします。

様式3

入 札 書

令和 年 月 日

(契約担当者)

社会福祉法人ファミリーケアサービス 理事長 様

代表者が入札する場合	代理人が入札する場合
住 所	商号又は名称
商号又は名称	代理人住所
代表者名 ⑩	代理人氏名 ⑩

次のとおり入札します。

入札に付する事項	障害児・者施設整備事業に係る設計・設計監理・工事監理業務入札		
入 札 金 額			
事業名	数量	単位	金額 (消費税込)
障害児・者施設整備事業に係る 設計・設計監理・工事監理業務	1	1式	円
備 考			

(注) 入札金額は、アラビア数字で記載すること。

様式4

委 任 状

令和 年 月 日

(契約担当者)

社会福祉法人ファミリーケアサービス 理事長 様

使用する印	
-------	--

(住所)

私は（受任者住所氏名）（氏名）

を代理人と定め、障害児・者施設整備事業に係る設計・設計監理・工事監理業務入札に関する一切の権限を委任します。

住 所  
商号又は名称  
代表者名

④

様式5

## 設計等業務実績調書

社会福祉法人ファミリーケアサービス 理事長 様

商号又は名称

### 児童福祉施設等の業務実績

業務名	
業務期間	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
業務の概要	

### 障害者福祉施設等の業務実績

業務名	
業務期間	平成・令和 年 月 ～ 平成・令和 年 月
業務の概要	

(注意)

- 1 児童及び障害福祉施設等の業務の実績について、具体的に記載してください。
- 2 契約書の写し又は業務概要の分かる資料（設計書・確認申請書等の写し）を添付してください。

様式7

令和 年 月 日

社会福祉法人ファミリーケアサービス 理事長 様

住 所  
商号又は名称  
代 表 者 名

印

## 入 札 辞 退 届

下記業務について入札参加申請をいたしましたが、都合により入札を辞退致します。

### 記

入札事項 障害児・者施設整備事業に係る設計・設計監理・工事監理業務入札