

入札書

(第 1 回)

平成 28 年 9 月 14 日

いわき市水道事業管理者 様

入札人 住 所
商号又は
名 称
氏 名

印

私は、次のとおり工事を請け負いたいので、いわき市水道局契約規程等を遵守し、入札します。

入札金額	十億	百万	千	円

工事名 小川浄水場撤去造成工事

工事場所 いわき市小川町上小川字下広門45

くじの数

--	--	--

(再度入札用)

入札書

(第 2 回)

平成 28 年 9 月 14 日

いわき市水道事業管理者 様

入札人 住 所
商号又は
名 称
氏 名

印

代理人 氏 名

印

私は、次のとおり工事を請け負いたいので、いわき市水道局契約規程等を遵守し、入札します。

入札金額	十億		百万		千		円

工事名 小川浄水場撤去造成工事

工事場所 いわき市小川町上小川字下広門45

(再度入札用)

委任状

私は今般都合により を代理人とし、
次の工事等について、入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

代理人印
印

工事等名称

小川浄水場撤去造成工事

平成 28 年 9 月 14 日

委任者 住 所
商号又は
名称
氏 名

印

いわき市水道事業管理者 様

工事費内訳明細書

商号又は名称

工事名		工事場所				工期(予定)			
小川浄水場撤去造成工事		いわき市小川町上小川字下広門45				平成28年 9月21日から 平成29年 2月28日まで			
名称	名称内容	材 (労 料 力)	形状寸法	数量	単位	単価	金額	摘要	
直接工事費								A=B+C+D	
	既施設処理工			1	式			B	
	既施設処理土工			1	式			C	
	場内造成工			1	式			D	
共通仮設費								E	
現場管理費								F	
一般管理費等								G	
工事費計								H=A+E+F+G 入札金額	
消費税				8	%			I=H*8% 円未満切捨て	
合計								J=H+I	

※ の枠内を記入してください。

社会保険等加入状況に係る届出書

平成 年 月 日

いわき市水道事業管理者 様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

当社の社会保険等加入状況について、次のとおり申告します。
なお、この申告調書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

1 健康保険について

届出済み	適用除外	国民健康保険組合名

[適用除外の理由]

- 1 従業員が5人未満の個人事業所
- 2 適用除外の承認を受けて国民健康保険組合に加入
- 3 その他

理由

2 厚生年金保険について

届出済み	適用除外

[適用除外の理由]

- 1 従業員が5人未満の個人事業所
- 2 その他

理由

3 雇用保険について

届出済み	適用除外

[適用除外の理由]

- 1 事業主等のみの事業所
- 2 その他

理由

注1 それぞれの項目について、年金事務所等や公共職業安定所への届出を行っている場合は「届出済み」、適用が除外される場合は「適用除外」の欄に○を付けてください。

注2 「適用除外」の場合は、その理由に該当するものの番号を○で囲んでください。「その他」の場合は理由を具体的に記入してください。

注3 健康保険の項目について、適用除外の承認を受けて国民健康保険組合に加入している場合は、国民健康保険組合名を記入してください。

注4 提出された社会保険等加入状況に係る届出書に記載された内容に虚偽が判明した場合は、契約解除、及び指名停止等の措置を講じる場合があります。

【入札書等の郵送に使用する宛先等】

入札書及び公告で指定する書類を郵送する際は、次の宛名等を切り取り、封筒に貼付して郵送してください。

[表面]

〒970-8799

日本郵便株式会社 いわき郵便局留
いわき市水道局 総務課 行
(入札書等在中)

公告番号	34
工事名	小川浄水場撤去造成工事
開札日	平成28年9月14日(水)

キリトリ線

[裏面]

差出人

住所	
商号又は名称	
代表者職氏名	
電話番号	
ファックス番号	

キリトリ線