

(第5号様式)

入 札 書

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

(代理人による場合)

代 理 人

印

下記業務を請負いたいのので、下記金額をもって入札します。

記

- 1 業務番号 6自環第146号
- 2 業務名 令和6年度長崎県（壱岐対馬国定公園区域等）指定管理鳥獣捕獲等事業  
業務委託
- 3 履行期間 契約締結日から令和7年2月28日まで

|         |         |
|---------|---------|
| 入 札 金 額 | ¥ _____ |
|---------|---------|

- 備考
- 1 入札金額は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記入してください。
  - 2 入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。
  - 3 入札者本人により入札する場合は、必ず届出済みの印鑑を押印してください。
  - 4 代理人により入札する場合は、委任状に押印された代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。

(第 6 号様式)

(入札用封筒)

(表面)

業務番号：6 自環第 146 号

業務名：令和 6 年度長崎県（壱岐対馬国定公園区域等）指定管理鳥獣捕獲等事業  
業務委託

# 入 札 書

会社名

代表者名

(裏面)

Blank area for the reverse side of the envelope.

(第7号様式)

## 入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

下記業務の入札に参加するにあたって、入札保証金の納付の免除を受けたいので申請します。

### 記

- 業務番号 6自環第146号
- 業務名 令和6年度長崎県（壱岐対馬国定公園区域等）指定管理鳥獣捕獲等事業  
業務委託
- 理由

※理由については、入札保証保険契約の締結、同種・同規模の契約締結（2件以上）のいずれかに該当する旨を記載し、必要書類を添付すること。

※同種・同規模の契約締結により免除を申し出る場合は、第11号様式の履行証明書又は契約書等の写しを添付すること。

(第8号様式)

## 委任状

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

(委任者)

所在地

商号又は名称

代表者名

印

私は、次の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

代理人 氏 名

印

### 委任事項

- 1 業務番号 6自環第146号
- 2 業務名 令和6年度長崎県（壱岐対馬国定公園区域等）指定管理鳥獣捕獲等事業  
業務委託

の入札及び見積りに関する一切の権限

- 備考
- 1 委任者の印鑑は届出済みの印鑑を使用して下さい。
  - 2 代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印して下さい。

(第9号様式)

## 入札辞退届

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

下記入札については、都合により入札を辞退します。

### 記

- 業務番号 6自環第146号
- 業務名 令和6年度長崎県（壱岐対馬国定公園区域等）指定管理鳥獣捕獲等事業  
業務委託

(第10号様式)

質問書送付先：長崎県県民生活環境部自然環境課生物多様性保全班 あて  
ファックス：095-895-2569  
E-mail：s16110@pref.nagasaki.lg.jp

## 質問書

■質問者【発信日：令和 年 月 日（ ）】

|           |  |
|-----------|--|
| 会社（団体）名   |  |
| 担当部署      |  |
| 担当者名      |  |
| 電話番号      |  |
| FAX番号     |  |
| 電子メールアドレス |  |

■質問の内容

|   |
|---|
| (例)<br>1 業務委託仕様書第3条3(1)について<br>.....<br>2 入札説明書1(10)について<br>..... |
|---|

■質問に対する回答【回答日：令和 年 月 日（ ）】

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

(第11号様式)

## 履行証明書

(発注者)

様

(受注者)

所在地

商号又は名称

代表者名

印

次の業務を履行したことを証明願います。

| 事業年度 | 事業名 | 業務概要 | 履行場所 | 契約金額 | 履行期間 | 契約期日 | 履行状況 |
|------|-----|------|------|------|------|------|------|
|      |     |      |      |      |      |      |      |
|      |     |      |      |      |      |      |      |

上記業務を履行したことを証明します。

令和 年 月 日

発注者（証明者）

所在地

名称

印

(注) この様式は、長崎県が発注する業務にかかる入札及び業務委託契約を締結する際、入札保証金及び契約保証金納付の免除申請の際の提出書類として使用するものである。