

入札の注意事項
様式等

鹿児島県くらし保健福祉部障害福祉課

入札の注意事項等

1 入札金額

入札金額は見積もった契約金額の 110分の100 に相当する金額で記載してください。

2 入札書の印は、実印（法人は、法務局届出印（県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印））を押印してください。

3 代理人が入札する場合は、入札前に委任状を提出してください。

委任状の委任者は、実印（法人は法務局届出印（県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印））を押印してください。

4 入札書の記載方法（例）

ア 代表者が参加する場合

所在地 鹿児島市鴨池新町10-1

商号・名称 (株) ○○○○

代表者 代表取締役 ○○○○ 印………実印

(法人は、法務局届け出印又は使用印鑑届の印)

イ 代理人が参加する場合

所在地 鹿児島市鴨池新町10-1

商号・名称 (株) ○○○○

代表者 代表取締役 ○○○○

(代理人)

住所 鹿児島市山下町14-50

氏名 ○○○○ 印………受任者印（委任状の受任者印）

5 仕様についてはよく確認のうえ、入札書を記入してください。

<仕様及び入札についての問合わせ先>

鹿児島県くらし保健福祉部障害福祉課療育支援係

TEL : 099-286-2744

FAX : 099-286-5558

E-mail : s-ryouiku@pref.kagoshima.lg.jp

(表)

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、鹿児島県が必要な場合には、鹿児島県警察本部に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、私が鹿児島県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団員等（鹿児島県暴力団排除条例（平成26年鹿児島県条例第22号）第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）
 - (2) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団（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をいう。以下同じ。）又は暴力団員等を利用している者
 - (3) 暴力団又は暴力団員等に対して、いかなる名義をもってするかを問わず、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員等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等であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している者
- 2 暴力団又は暴力団員等が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

- (注) 1 自己及び自社の役員等の名簿（裏面）を作成してください。名簿に記載されている情報は、鹿児島県が鹿児島県警察本部に照会する際に利用することがあります。
- 2 「役員等」とは、次に掲げる者をいいます。
 - ア 法人にあつては、非常勤を含む役員、支配人、営業所等（営業所、事務所その他これらに準ずるものをいう。以下ウにおいて同じ。）を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず法人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者
 - イ 法人格を有しない団体にあつては、代表者、理事その他アに掲げる者と同等の責任を有する者
 - ウ 個人にあつては、その者、営業所等を代表する者その他いかなる名称を有するものであるかを問わず個人の経営を行う役職にある者又は経営を実質的に支配している者

履 行 証 明 願

令和 年 月 日

殿

申請者

商号又は名称

代表者職氏名

印

鹿児島県が行う「令和5年度鹿児島県喀痰吸引等研修（特定の者対象）業務委託」
の入札に必要であるため、下記の委託を当社が履行したことを証明願います。

記

委託名

契約金額 円（うち消費税相当額 円）

契約日 年 月 日 ~ 年 月 日

履行期間 年 月 日 ~ 年 月 日

様

上記の契約を記者が誠実に履行したことを証明する。

令和 年 月 日

印

委任状

令和 年 月 日

鹿児島県知事 殿

所在地

商号名称

代表者名

印

鹿児島県との取引において、代理人を定め下記事項を委任する。

記

<受任者>

住所

氏名

受任者印

<委任事項>

下記物件の入札及び見積

令和5年度鹿児島県喀痰吸引等研修（特定の者対象）業務委託

入札書

一金

円也

入札事項

令和5年度鹿児島県喀痰吸引等研修（特定の者
対象）業務委託

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

契約担当者

鹿児島県知事 殿

所在地

商号名称

代表者名

印

（代理人）

住所

氏名

印

（注） 入札金額は見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載
するものとする。

令和 年 月 日 上記入札金額の100分の110に相当する金額で
落札決定通知済 印

入札保証金納付書

第 号

一金

ただし、令和5年度鹿児島県喀痰吸引等研修（特定の者対象）業務委託に係る入札保証金

現金
その他 証券名
記号番号
額面金額

上記のとおり納付します。

令和 年 月 日

契約担当者
鹿児島県知事 殿

納入者 住所
氏名

印

歳入 徴収者		出納員 等	
-----------	--	----------	--

入札保証金領収書

第 号

一金

ただし、令和5年度鹿児島県喀痰吸引等研修（特定の者対象）業務委託に係る入札保証金

現金
その他 証券名
記号番号
額面金額

上記のとおり領収しました。

令和 年 月 日

出納員等
氏名
取扱者

印

印

殿

入札保証金還付請求書

第 号

一金

ただし、令和5年度鹿児島県喀痰吸引等研修（特定の者対象）業務委託に係る入札保証金

現金
その他
証券名
記号番号
額面金額

上記の入札保証金の還付を請求します。

令和 年 月 日

契約担当者
鹿児島県知事 殿

住所
氏名

印

上記のとおり領収しました。

令和 年 月 日

出納員等

殿

住所
氏名

印

入札保証金について

鹿児島県くらし保健福祉部障害福祉課

鹿児島県における入札保証金の取り扱いについて、下記に例を示しますのでお間違えのないようにお願いします。

1 入札保証金の額

見積もる契約金額（入札書に記載する金額×1.1）の100分の5以上の額とする。

※（入札書に記載する金額×1.1）の5%以上であることに注意する。

2 例

ある物件について、見積もる契約金額が1,100万円とすれば、入札書に記載する金額は1,000万円となり、入札保証金は550,000円（1,100万円×5%）以上となる。

・見積もる契約金額	11,000,000円	a (b×1.1)
・入札書に記載する金額	10,000,000円	b
・入札保証金の額	550,000円以上	c (a×5%)以上

3 入札保証保険について

- ・ 入札保証保険の保険期間については、入札日から契約日までの期間を確保する必要があるため、少なくとも1週間程度はみること。
- ・ 入札保証保険であり、契約保証保険ではないので注意すること。
- ・ その他記載内容は下記を参考に作成するものであること。

入 札 に 関 す る 事 項 等	保険種別	履行保証
	てん補条件	定額てん補
	被保険者 (発注者)	住所) 鹿児島市鴨池新町10番1号 氏名) 鹿児島県知事 塩田康一
	契約名	入札公告における購入をする物品等の名称を記載
	納入場所	(1カ所の場合) ……例: ○○○事務所 (複数カ所(指定場所)の場合) ……例: ○○○事務所ほか計○カ所
	履行(契約)期間	入札説明書に記載の納入期限日を末日として記載
	履行保証期間	少なくとも入札日から契約締結予定日の間、概ね一週間から10日間 ほどを記載

4 その他

- ・ 小切手で納付される場合は、次の点にご注意ください。
- ・ 小切手は、銀行等（納付指定金融機関と同一の手形交換所加盟店※）が振出し若しくは支払保証したものであること。（各会社が振出した小切手ではないので注意。）
- ・ 持参人払い又は無記名であること。
- ・ 線引きされていないもの。
- ・ 振出日から5日以内のもの。（振出日から開札日までの期間が5日以内）

※ 鹿児島手形交換所加盟店は、下記のとおりです。

鹿児島手形交換所金融機関名

鹿児島銀行 宮崎銀行 三井住友銀行 みずほ銀行 福岡銀行 肥後銀行
西日本シティ銀行 南日本銀行 宮崎太陽銀行 熊本銀行
みずほ信託銀行 三井住友信託銀行 鹿児島信用金庫 鹿児島相互信用金庫
商工組合中央金庫 奄美大島信用金庫 ゆうちょ銀行 鹿児島興業信用組合
九州労働金庫 鹿児島県信用漁業協同組合連合会
鹿児島県信用農業協同組合連合会 鹿児島みらい農業協同組合

銀行振出小切手の見本

入札保証金として、現金と同様に治めることができる小切手は、銀行振出小切手(預金小切手又は預手という)だけです。この小切手は、金融機関が自己を支払人として振り出すもので、通常振出人、支払人とも同一金融機関です。

CC01234	小切手	〇〇 2305 0181 - 201
支払地 (株) 〇〇銀行〇〇支店		
〇〇市〇〇町		
	¥1,500,000※	
	上記の金額をこの小切手と引き替えに 持参人 殿へ お支払いください。	
振出日 振出地	令和〇年〇月〇日 〇〇市〇〇町	(株)〇〇銀行〇〇支店 支店長 〇〇太郎 印

- (注)①振出人、支払人とも同一金融機関である。
②持参人又は無記名である。
③振出日から5日以内である。
④各入札実施場所に所在する手形交換所加盟店のものである。
⑤繰引きされていない小切手である。