様式第１号－２（測量等・委託用）

入　札　書

委　託　名　血中抗体検査及び予防接種業務委託（単価契約）

委託場所　仕様書のとおり

金額	十億			百万			千			円

契約締結に関する法令および千葉市契約規則の定めるところに従い上記の金額に当該金額の１０パーセントを加算した金額で請負いたく、設計図書および現場等熟覧の上、入札いたします。

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

所在地又は住所

入　札　人　　商号又は名称

代表者（受任者）職氏名　　㊞

入札代理人　　㊞

（注意事項）　金額は一わくずつ算用数字で記入し、金額の前のわくに￥をつけること。

様式第２号－２（測量等・委託用）

委　任　状

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

委　任　者

所在地又は住所

商号又は名称

代表者（受任者）職氏名　　㊞

私儀　下記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

受　任　者

住所

氏名　　㊞

委　任　事　項

１　貴市において執行される下記の入札（見積）に関する一切の件。

委　託　名　血中抗体検査及び予防接種業務委託（単価契約）

委託場所　仕様書のとおり

以　上

様式第３号－２（測量等・委託用）

入　札　辞　退　届

委 託 名　　血中抗体検査及び予防接種業務委託（単価契約）

委託場所　　仕様書のとおり

上記案件について、下記理由により入札参加を辞退します。

年　　月　　日

所在地又は住所
商号又は名称
代表者（受任者）職氏名　　印

（あて先）　千　葉　市　長

記

辞 退 理 由

１　手持ちの業務等が多く、さらに業務等を受注することが困難である。（向こう　　ヶ月程度）

２　この業務等を受注した場合、技術者の確保が困難である。

３　作業員の確保が困難である。

４　会社（個人事業者の場合には個人）の都合による。

５　その他（　　）

【注意事項】

１　この届は、入札執行前には契約事務担当職員に直接持参するか又は郵送（入札日の前日までに到達するものに限る。）してください。
２　入札執行中には、この届又はその旨を明記した入札書を入札執行者に直接提出してください。
３　電車の遅れ等やむを得ず入札に参加できなかったときにも、入札終了後に必ず、契約事務担当職員に提出してください。
４　入札を無断で辞退することがないよう十分御留意ください。
５　**該当する辞退理由の番号を○で囲んでください。**
６　辞退理由により、今後、不利益な取扱いを受けることはありません。
７　辞退理由１の場合には、受注困難である月数を記入してください。
８　辞退理由５の場合には、（　）内に理由を簡潔に記入してください。