

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

電話番号

(作成担当者 職・氏名)

令和 8 年 2 月 2 7 日付けで公告がありました栄養士免許等関係事務に係る労働者派遣業務に係る一般競争入札参加資格について確認を受けたいので、入札参加に必要な資格要件を満たすことを示す書類を添付して、資格の確認を申請します。

なお、下記 1 に掲げる資格要件にすべて該当するものであること、また、下記 2 の添付書類の内容については、すべて事実と相違ないことを誓約します。

記

1 入札に参加する者に必要な資格に関する事項

- (1) 地方自治法施行令（昭和 2 2 年政令第 1 6 号）第 167 条の 4 第 1 項及び第 2 項の規定に該当しない者であること。
- (2) 公告の日から入札の日までの間に福島県から入札参加資格制限措置又は指名停止を受けていない者であること。
- (3) 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の規定による更生手続開始の申立てをしている若しくは申立てがなされている者又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の規定による再生手続開始の申立てをしている者若しくは申立てがなされている者にあつては、当該手続開始の決定を受けた後に、この入札に参加することに支障がないと認められる者であること。
- (4) 福島県税、法人税、消費税及び地方消費税を滞納していない者であること。
- (5) 労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律（昭和 60 年法律第 88 号）第 5 条第 1 項による許可を得ている者であること。
- (6) 福島県内に本社又は営業所等を有し、かつ、当該契約に係る労働者の派遣に迅速かつ確実に対応できる体制を整えている者であること。
- (7) この公告の日から過去 5 年以内において、国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人の申請受理業務（申請内容確認・データ入力・文書作成・印刷等をいう。）について、当該事務処理業務に係る労働者を派遣し、又は当該業務に係る請負について受託した実績があり、かつ、確実に履行できる者であること。
- (8) 一般財団法人日本情報経済社会推進協会による「プライバシーマーク」の付与もしくはその他個人情報又は情報資産の取扱いが適切であることについて第三者機関の認定等を取得している者であること。

2 添付書類

- (1) 履歴事項全部証明書（コピー可）
- (2) 身分証明書（個人事業者に限る。契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ていない者でないことの市町村の証明）（コピー可）
- (3) 印鑑証明書（コピー可）
- (4) 未納の税額がないことの証明書（コピー可）
- (5) 労働者派遣事業許可証（コピー可）
- (6) 1 の(6)を証明する書類（パンフレット可）
- (7) 1 の(7)を証明する書類（コピー可）
- (8) 1 の(8)の付与認定等を証明する書類（コピー可）
- (9) 会社概要（任意様式）（待遇決定方式を併せて明記すること。）

一般競争入札参加資格確認通知書

記 号 番 号
令和 年 月 日

様

福島県保健福祉部健康づくり推進課長

さきに申請のありました一般競争入札に係る入札参加資格については、下記のとおり確認しましたのでお知らせします。

記

公告日	令和 年 月 日	
業務名	栄養士免許等関係事務に係る労働者派遣業務	
本公告に係る 入札参加資格 の有無	有	添付書類：比較対象労働者の待遇等に関する情報提供
	無	
	入札参加資格 がないと認め た理由	

※ 入札参加資格がないと通知された方は、入札参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができます。

入札保証金納付免除申請書

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

電話番号

(作成担当者 職・氏名

)

栄養士免許等関係事務に係る労働者派遣業務に係る一般競争入札の入札保証金の納付を免除されるよう、下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 入札保証保険契約を締結したことを証する書面（保険証券）
- 2 入札参加者が過去2年間に、国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人と種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上にわたり締結し、これらをすべて誠実に履行（契約履行中のものは含まない。）したことを証明する業務実績証明書

入 札 書

金額	拾	万	千	百	拾	円
----	---	---	---	---	---	---

件名及び数量 栄養士免許等関係事務に係る労働者派遣業務 一式

履行期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで

履行場所 福島県庁西庁舎7階（福島県福島市杉妻町2番16号）

上記のとおり入札いたします。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者 職・氏名

印

福島県知事 内堀 雅雄

注意事項

- 1 金額の頭に、¥を付すこと。
- 2 再度入札の際には、入札書の前に「再」と記入すること。
- 3 派遣労働者1人1時間当たりの契約希望金額（消費税及び地方消費税抜き）を記入すること。

一般競争入札仕様書等に関する質問書

令和 年 月 日

福島県保健福祉部健康づくり推進課長

質問者 住所
商号又は名称 (代表者印省略)
代表者職・氏名
担当者職・氏名
電話番号

公告日	令和 年 月 日
業務名	栄養士免許等関係事務に係る労働者派遣業務
冊子名及び 該当ページ	
質問項目	
質問の趣旨 ・内容	

注意事項

- 1 質問書は、令和8年3月11日（水）午後5時までに、電子メールまたはファクスにより送信した後、必ず電話で着信の確認をすること。
- 2 記載欄が不足する場合は、この様式を複写して記載すること。
- 3 冊子名及び該当ページ欄には「入札説明書」「仕様書」等の区分とその該当ページを記載すること。
- 4 回答内容は、後日、福島県 保健福祉部 健康づくり推進課ホームページに掲載する。

様式 6

一般競争入札仕様書等に関する回答書

令和 年 月 日

福島県保健福祉部健康づくり推進課長

公告日	令和 年 月 日
業務名	栄養士免許等関係事務に係る労働者派遣業務
質問項目	
質問の趣旨 ・内容	
回 答	