

(第1号様式の2)

該当するものにレ点を入れてください。

- 三川公社が認定を受けた森林整備合理化計画で施業受託者に指定されている者。
- 岐阜県が行う作業道開設研修の受講修了者を設置している者。

作業道開設事業および作業路復旧事業において予定価格が500万円以上の場合は次の資格を確認します。

- 岐阜県建設工事等入札参加者名簿に登載されている者。

※上記の確認は入札案件ごとに行います。

入札参加申込書

令和 年 月 日

木曾三川水源造成公社理事長 様

申 込 者

(フリガナ)  
事業体名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

又は所在地 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日付入札公告による 仕様書番号第 \_\_\_\_\_ 号 の一般競争入札に参加したいので、入札参加資格の確認を依頼します。

なお、当社は入札参加資格を満たしていることを誓約します。

- 現地説明会を希望します。

※入札の対象となる仕様書番号が複数ある場合（合併入札）は仕様書番号第〇〇号の後に書き足すこと。

(第1号様式の3)

入札参加資格確認書

令和 年 月 日

<参加事業体> 様

公益社団法人 木曾三川水源造成公社  
理事長 平井 實

令和 年 月 日付入札公告による 仕様書番号大和8-1号及び大和11-1号 の一般競争入札につ  
きまして、御社が入札参加資格を有することを確認しました。

(第1号様式の4)

質 問 書

|                |  |        |  |
|----------------|--|--------|--|
| 仕様書番号：         |  |        |  |
| 質問年月日：令和 年 月 日 |  |        |  |
| 事業体名：          |  |        |  |
| 連絡先：           |  |        |  |
| 担当者氏名          |  | 電話番号   |  |
| FAX番号          |  | e-mail |  |
| 質問内容           |  |        |  |
| 回答欄            |  |        |  |

※公社ホームページに掲載する場合は仕様書番号、質問内容、回答欄のみとする。

(第2号様式の1)

# 入 札 書

¥ \_\_\_\_\_ 円

仕様書番号 \_\_\_\_\_ 号

事業名 \_\_\_\_\_ 事業

なお、契約の金額は、表記の金額に消費税及び地方消費税額を加算した金額とします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(法人の場合は、法人名及び代表者職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。)

公益社団法人 木曾三川水源造成公社

理事長 平 井 實

(第3号様式)

## 積算内訳表

1. 事業名 (仕様書番号 号) 事業

2. 施工場所 郡上市大和町内ヶ谷 字 棚元 地内

3. 施工規模 ヒノキ 30.00ha

4. 施工期間 契約締結日 ~ 令和 年 月 日

5. 積算計算表

| 種 別               | 区 分   | 数 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 | 備 考 |
|-------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
|                   |       |     |     |     |     |     |
|                   |       |     |     |     |     |     |
|                   |       |     |     |     |     |     |
| 直接費計              |       |     |     |     |     |     |
| 間 接 費             | 共通仮設費 |     | %   |     |     |     |
|                   | 現場監督費 |     | %   |     |     |     |
|                   | 法定福利費 |     | %   |     |     |     |
| 事業原価              |       |     |     |     |     |     |
| 消費税相当額            |       |     | %   |     |     |     |
| 事業費               |       |     |     |     |     |     |
| 測量設計費<br>(作業道に限る) |       |     |     |     |     |     |
| 総事業費              |       |     |     |     |     |     |

※ 事業種により下記のとおり種別項目を変更、及び追加する。

1. 利用間伐：直接費（伐採、搬出）、単位（人）・・・等
2. 作業路：直接費（切取、盛土、法面保護工、路盤工、排水工等）、単位（m<sup>3</sup>、m<sup>2</sup>、箇所等）

(第3号様式)

## 積算内訳表

1. 事業名 (仕様書番号 号) 事業

2. 施工場所 郡上市大和町内ヶ谷 字 棚元 地内

3. 施工規模 作業路補修 2,000m

4. 施工期間 契約締結日 ~ 令和 年 月 日

### 5. 積算計算表

| 種 別               | 区 分   | 数 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 | 備 考 |
|-------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
|                   |       |     |     |     |     |     |
|                   |       |     |     |     |     |     |
|                   |       |     |     |     |     |     |
| 直接費計              |       |     |     |     |     |     |
| 間 接 費             | 共通仮設費 |     | %   |     |     |     |
|                   | 現場監督費 |     | %   |     |     |     |
|                   | 法定福利費 |     | %   |     |     |     |
| 事業原価              |       |     |     |     |     |     |
| 消費税相当額            |       |     | %   |     |     |     |
| 事業費               |       |     |     |     |     |     |
| 測量設計費<br>(作業道に限る) |       |     |     |     |     |     |
| 総事業費              |       |     |     |     |     |     |

※ 事業種により下記のとおり種別項目を変更、及び追加する。

1. 利用間伐：直接費 (伐採、搬出)、単位 (人)・・・等
2. 作業路：直接費 (切取、盛土、法面保護工、路盤工、排水工等)、単位 (m<sup>3</sup>、m<sup>2</sup>、箇所等)

## 入 札 辞 退 書

仕様書番号 号  
事業名 事業

上記について、都合により入札を辞退します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名 ⑩

(法人の場合は、法人名及び代表者職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。)

公益社団法人 木曾三川水源造成公社

理事長 平 井 實 様

## 入札封筒の記載について（作成例）

### ・表 面

|                      |            |          |           |
|----------------------|------------|----------|-----------|
| <b>入 札 書 （ 在 中 ）</b> |            |          |           |
| 事 業 名                | 第〇〇        | □□ 号     | △△△△△△△事業 |
| 施工場所                 | 市町村        | 大字 字     | 地番 他〇〇箇所  |
| 公益社団法人               | 木曾三川水源造成公社 |          |           |
| 理 事 長                | 〇 〇 〇 〇 様  |          |           |
|                      |            | 〇〇 年 月 日 |           |
|                      |            | 住 所      |           |
|                      |            | 氏 名      | 印         |
|                      |            | 代理人      | 印         |

※（在中）について、記載の有無は問わない。  
※代理人を置く場合、印鑑は代理人のみでもよい。

### ・裏 面

