

入札に関する質問書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名

担当者
連絡先電話番号

下記の入札について、次のとおり質問します。

1 件名 外来表示板システム再構築

2 質問

番号	質問事項

- ・ 欄が不足する場合は、欄を編集のうえ使用してください。
- ・ 添書や押印は不要です。本書のみを電子メール等で送信してください。

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

連絡先電話番号

下記の入札に参加したいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 件名 外来表示板システム再構築

2 入札（開札）日 令和8年11月19日

3 添付書類

（1）宮城県の登録業者であることが確認できる書類の写し

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名 印

担当者
連絡先電話番号

地方独立行政法人宮城県立病院機構契約事務取扱規程第7条の規程により、下記契約に係る入札保証金を免除されるよう申請します。

記

1 件名 外来表示板システム再構築

2 理由（該当する番号を○で囲んでください）

- （1） 入札保証保険契約を締結したため（保険証券原本又は契約書の写し添付）
- （2） 国、地方公共団体、独立行政法人、地方独立行政法人又はこれら準じる者が行った過去2年以内の入札において、落札後契約を確実に締結しているため。
- （3） 国、地方公共団体、独立行政法人、地方独立行政法人又はこれら準じる者と交わした過去2年以内の契約において、契約を誠実に履行していること。

※（2）又は（3）の場合、その内容が確認できる契約書等書類の写しを添付
※ 入札以外の契約は（3）を○で囲んでください。

入札辞退届

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名 印

下記の入札に応札することを表明しましたが、入札を辞退します。

記

- 件名 外来表示板システム再構築
- 入札（開札）日 令和8年11月19日

入 札 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所
商号又は名称

(代表者が入札する場合)
代表者氏名 印

(代理人が入札する場合)
代理人氏名 印

地方独立行政法人宮城県立病院機構契約事務取扱規程を遵守し、下記金額をもって入札します。

1 件名 外来表示板システム再構築

2 入札金額

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円也

3 入札保証金

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円也

(参考)

- ・代理人が見積りするときは代理人の氏名を併記し、代理人が押印すること。
- ・入札金額の頭に「¥」又は「金」を明記すること。
- ・入札保証金を免除された場合、入札保証金の欄には「免除」と記載すること。

委任状

令和 年 月 日

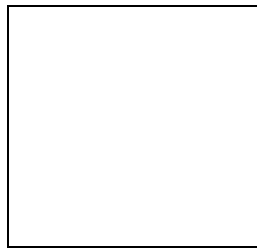
地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名 印

私は_____を代理人と定め、下記の入札に関する一切の権限を委任します。

記

- 件名 外来表示板システム再構築
- 入札（開札）日 令和8年11月19日
- 代理人が使用する印鑑



契約保証金免除申請書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立病院機構
宮城県立がんセンター 総長 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

担当者

連絡先電話番号

地方独立行政法人宮城県立病院機構契約事務取扱規程第 28 条の規程により、下記契約に係る契約保証金を免除されるよう申請します。

記

- 1 件名 外来表示板システム再構築

- 2 理由 (該当する番号を○で囲んでください)

- (1) 履行保証保険契約を締結したため（保険証券原本又は契約書の写し添付）
- (2) 過去 2 年の間に国、地方公共団体、独立行政法人又は地方独立行政法人との種類及び規模をほぼ同じくする契約を 2 回以上にわたって締結し、かつ、誠実に履行したため（履行実績が確認できる契約書等書類の写しを添付）

契約の相手方	契約名	契約額	契約年月日	履行年月日

※上記以外の理由による場合は、その理由を記載すること。