新潟市次期介護保険システム構築業務

入札説明書様式集

**平成30年8月**

**新潟市　福祉部　介護保険課**

1. **作成上の留意事項**
2. 住所、会社名、代表者名等

各様式に記載する住所、会社名、代表者名等は、新潟市競争入札参加資格登録において、申請書に記載した内容と同様にすること。

1. 氏名欄

下記様式の氏名欄には、会社名と代表者名を記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 箇所 | 対象様式 |
| 「委任者 氏名」欄 | 様式第8号 |
| 「氏名」欄 | 様式第9－1号、様式第9－2号、様式第10－1号、様式第10－2号 |

1. 社印、代表者印

下記様式に使用する社印・代表者印は、新潟市競争入札参加資格登録において、「使用印鑑届」で登録した印で押印すること。

| 印の使用箇所 | 対象様式 |
| --- | --- |
| 「代表者」欄 | 様式第1－1号、様式第1－2号、様式第2号、  様式第5号、様式第6号、様式第7号 |
| 「委任者 氏名」欄 | 様式第8号 |
| 「氏名」欄 | 様式第9－1号、様式第9－2号、様式第10－1号、様式第10－2号 |

1. 受任者印

受任者が入札する場合、下記様式に使用する受任者印は、同一のものとすること。

|  |  |
| --- | --- |
| 印の使用箇所 | 対象様式 |
| 「受任者　氏名」欄 | 様式第8号 |
| 「受任者」欄 | 様式第9－1号、様式第9－2号、様式第10－1号、様式第10－2号 |