

「参加資格確認申請書様式等」PDF 様式一覧

- 1 一般競争入札参加資格確認申請書（様式④）
- 2 業務委託低入札価格報告書（様式⑤）
- 3 入札書（単価契約用）（様式⑥－１）
- 4 入札金額内訳表（様式⑥－２）
- 5 委任状（様式⑦）
- 6 誓約書（様式⑧）
- 7 仕様書等に関する質問書（様式⑨－１）
- 8 質疑応答書（様式⑨－２）

令和 年 月 日

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

（業者番号

印

)

一般競争入札参加資格確認申請書

（入札後資格確認型一般競争入札用）

令和8年1月30日付けで入札公告のありました下記業務に係る一般競争入札の参加資格について確認を受けるため、下記の書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4及び広島市契約規則第2条の規定に該当しない者であること、この業務に係る入札公告に定める競争入札参加資格を満たしていること及び下記の添付書類の内容については、いずれも事実と相違ないことを誓約します。

また、上記の誓約事項及び添付書類等について確認するため、広島市への照会など、必要に応じて調査されることに同意します。

記

1 業務名 広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務（単価契約）

2 添付書類

(1) 広島市税の納税証明書（写し）

「直近の証明可能な日以前に納付すべき市税について、滞納の税額がない。」旨の記載のある本市の納税証明書の写し。（証明年月日が資格確認申請書提出日から3か月前の日以降のものに限る。）

(2) 消費税及び地方消費税の納税証明書（写し）

「未納の税額がない。」旨の記載のある税務署の納税証明書（「その3」「その3の2」「その3の3」のいずれか）の写し。〔電子納税証明書は不可〕（証明年月日が資格確認申請書提出日から3か月前の日以降のものに限る。）

(3) 労働者派遣事業許可証（写し）

（問い合わせ先）

担当者：

部 署：

電 話：

E-mail：

委託業務低入札価格報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

当社が令和8年2月13日に入札した「広島シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務（単価契約）」に関して、入札書に記載した入札金額に対応した積算内容について、以下のとおり報告します。

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

【内容】

- | | |
|------------------|---------------|
| 1 当該入札価格で入札した理由 | 項目別調査票(1)-(1) |
| 2 その積算の内容等 | 項目別調査票(1)-(2) |
| 3 人員配置等の実施計画 | 項目別調査票(2)-(3) |
| 4 従事者の調達見通し | 項目別調査票(2)-(4) |
| 5 手持機器資材等の状況 | 項目別調査票(2)-(5) |
| 6 手持業務の状況 | 項目別調査票(3)-(6) |
| 7 過去に受託した業務の実施状況 | 項目別調査票(3)-(7) |
| 8 その他 | 項目別調査票(3)-(8) |

(注意事項)

- ①上記の項目別調査票は、該当の有無にかかわらず全て提出してください。該当のないものは当該記載欄に「該当なし」と明記してください。
- ②この報告書（項目別調査票を含む。）は、当該契約の内容に適合した履行の可能性を判断する資料であることから、虚偽記載があったときは、指名停止措置等を行うことがあります。

項目別調査票（１）

（１）当該入札価格で入札した理由

（２）その積算の内訳等

項目別調査票（２）

| |
|---------------|
| （３）人員配置等の実施計画 |
| |
| （４）従事者の調達見通し |
| |
| （５）手持機器資材等の状況 |
| |

項目別調査票（３）

| |
|-------------------|
| （６）手持業務の状況 |
| |
| （７）過去に受託した業務の実施状況 |
| |
| （８）その他 |
| |

入 札 書（単価契約用）（第 回）

令和 年 月 日

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

入札者住所氏名

業者番号

FAX 番号

印

社会福祉法人広島市社会福祉協議会の契約に関する諸規定及び仕様その他入札の諸条件を承知のうえ、次のとおり入札します。

業 務 名

広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務（単価契約）

業務場所

広島市シニア応援センター
広島市南区松原町5番1号 広島市総合福祉センター内
(BIG FRONT ひろしま6階)

入 札 金 額

億

千

百

十

万

千

百

十

円

(注)

- 1 入札金額は、消費税法第9条第1項の規定による課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- 2 契約金額は、入札書に記載された金額に100分の10に相当する金額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）とする。

消費税法第9条第1項の適用について
(該当する方を○で囲んでください。)

1 課 税 事 業 者

2 免 税 事 業 者

地域福祉推進課長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印
(下記※1参照)

回答できる者の氏名

連絡先電話番号 () - (内線)

入札金額内訳書

| 業 務 名 (下記※2、※3参照) | | 広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務(単価契約) | | | |
|----------------------|----------|---|----------------|--------------------------------|-----|
| 区 分 | | | 積算の内容 (下記※4参照) | 金 額 | 摘 要 |
| 業務 価格 | 業務 原価 | 人件費(直接人件費) (ア) | | | |
| | | 物件費(直接物品費+業務管理費) (イ) | | | |
| | | 合計 (ウ=ア+イ) | | | |
| | | 諸経費(一般管理費等) (エ) | | | |
| | | 合計 (オ=ウ+エ) | | | |
| | | 派遣労働者1名につき1時間当たりの単価 【円未満の端数は切り捨て】 (カ) | | 業務価格合計(オ)÷予定労働時間数 3,736時間(2年間) | |
| 消費税相当額 (キ=カ×10%) | | | | 消費税率10% | |
| 業務費 (ク=カ+キ) | | | | | |
| | | | | | |

次に掲げる事由に該当する落札候補者のした入札は、無効とする。

※1 入札金額内訳書に記名・押印がないもの

※2 業務名がないもの

※3 業務名が誤っているもの(ただし、業務名の一部に誤りがあるが、当該業務の入札金額内訳書であることが特定できる場合を除く。)

※4 積算の内容に記載が全くないもの

※5 業務価格の合計金額が入札書記載金額と異なるものは、その入札を無効とする。(ただし、入札金額内訳書等の業務価格の合計金額の千円未満の端数を切り捨てた額を入札書記載金額としている場合は無効としない。
したがって、金額の相違が千円未満であっても端数切捨てでない場合、切捨て以外の端数整理、税込みと税抜き誤記等は、無効となる。)

※6 その他、入札金額内訳書作成手引きに掲げる事由に該当するもの

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

記載例

《注意》
記名・押印がない場合は無効とします。

| | |
|-----------|-------------------------|
| 所在地 | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 |
| 商号又は名称 | 〇〇〇〇〇〇〇 |
| 代表者職氏名 | 〇〇 〇〇 |
| 回答できる者の氏名 | 〇〇 〇〇 |
| 連絡先電話番号 | (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (内線) |

印
(下記※1参照)

入札金額内訳書

業 務 名
(下記※2、※3参照)

広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務(単価契約)

| 区 分 | | | 積算の内容（下記※4参照） | 金 額 | 摘要 |
|---|----------|--|--|---------------------|----|
| 業務 価格 | 業務 原価 | 人件費（直接人件費） （ア） | 〇〇〇〇円（単価）×242日（令和6年度の日数）×1名＝〇〇〇〇〇〇円 〇〇〇〇円（単価）×242日（令和7年度の日数）×1名＝〇〇〇〇〇〇円 | 〇〇〇〇〇〇 | |
| | | 物件費（直接物品費＋業務管理費） （イ） | | 〇〇〇〇〇 | |
| | | 合計 （ウ＝ア＋イ） | | 〇〇〇〇〇〇 | |
| | | 諸経費（一般管理費等） （エ） | （人件費＋物件費）×△％ | 〇〇〇〇〇 | |
| | | 合計 （オ＝ウ＋エ） | 《注意》 「出精値引 △〇〇〇〇円」のような記載はしない | 〇〇〇〇〇〇 | |
| 派遣労働者1名につき1時間当たりの単価 【円未満の端数は切り捨て】 （カ） | | 業務価格合計（オ）÷予定労働時間数 3,736時間（2年間） | 〇〇〇〇 | 入札書記載金額 （下記※5参照） | |
| 消費税相当額 （キ＝カ×10％） | | 《注意》 入札金額内訳書の「派遣労働者1人につき1時間当たりの単価」が入札書記載金額と異なるものは、無効とします。 | 〇〇. 〇〇 | 消費税率10% | |
| 業務費 （ク＝カ＋キ） | | | 〇〇〇〇. 〇〇 | | |
| | | | | | |

次に掲げる事由に該当する落札候補者のした入札は、無効とする。

※1 入札金額内訳書に記名・押印がないもの

※2 業務名がないもの

※3 業務名が誤っているもの(ただし、業務名の一部に誤りがあるが、当該業務の入札金額内訳書であることが特定できる場合を除く。)

※4 積算の内容に記載が全くないもの

※5 業務価格の合計金額が入札書記載金額と異なるものは、その入札を無効とする。(ただし、入札金額内訳書等の業務価格の合計金額の千円未満の端数を切り捨てた額を入札書記載金額としている場合は無効としない。)

したがって、金額の相違が千円未満であっても端数切捨てでない場合、切捨て以外の端数整理、税込みと税抜きの誤記等は、無効となる。）

※6 その他、入札金額内訳書作成手引きに掲げる事由に該当するもの

委任状

令和 年 月 日

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

(委任者) 住所 (所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は、_____を代理人と定め、下記業務の入札に関する一切の権限を委任します。

記

1 開札日 令和8年 2月 13日

2 業務名 広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務 (単価契約)

3 代理人使用印鑑

使用印

令和 年 月 日

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(共同企業体の場合は構成員全員)

誓 約 書

社会福祉法人広島市社会福祉協議会の広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務（単価契約）の競争入札に関して、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律並びに刑法に抵触する行為は一切行っていないことを誓約します。

なお、この誓約書について、公正取引委員会及び警察に送付されても異議はありません。

令和 年 月 日

社会福祉法人広島市社会福祉協議会会長 様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

（業者番号

印

）

仕様書等に関する質問書

令和8年1月30日付けで入札公告のありました下記業務について、仕様書等に関する質問を別紙（質疑応答書）のとおり提出します。

記

業務名 広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務（単価契約）

（連絡先）

担当者：

部署：

電 話：（ ）－ － （代）（内線 ）

F A X：（ ）－ －

E-Mail：

質 疑 応 答 書

業務名 広島市シニア応援センター事業に係る労働者派遣業務（単価契約）

| 番号 | 仕様書頁等 | 質 問 | 回 答 |
|----|-------|-----|-----|
| | | | |

（注） この質疑応答書は、仕様書の追補とみなす。なお、この用紙には業者名を記入しないこと。