

様式第1号

競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

大分市長 足立 信也 殿

申請者 住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

(TEL FAX)

令和7年6月4日付けで公告のあった定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業支援業務委託の入札に係る競争入札参加資格に掲げる条件を、全て満たしていますので申請します。

委任状

今般都合により定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業支援業務委託の入札（見積）に関する一切の

権限を_____に委任しましたので連署をもってお届けします。

令和 年 月 日

受任者 住 所

商号又は名称

氏 名



委任者 住 所

商号又は名称

氏 名



契約担当者 大分市長 足立 信也 殿

様式第7号(その3)(第30条第1項)

入 札 書

金 額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
委 託 業 務 名	定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業支援業務委託								
委 託 業 務 場 所									

大分市契約事務規則の条項を承諾の上、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

入札者 住 所

商号又は名称

氏 名

印

契約担当者 大分市長 足立 信也 殿