

# 入 札 書

委託の表示 給与システム入力データ変換業務（データエントリー業務）委託  
納入場所 福島県庁本庁舎2階人事課分室

下記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所  
名称又は商号  
代 表 者

代 理 人

印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者

氏名

連絡先（所属・電話番号）

担当者

氏名

連絡先（所属・電話番号）

福島県知事 内堀 雅雄

令和6年度データエントリー単価

項 目	単価（円） ①	予定件数 ②	総額（円） ①×②
一般データエントリー 1件につき		242,500件	
日本語データエントリー	氏名 1件につき	430件	
	債権者登録 //	450件	
	住所変更 //	2,760件	
	前職情報 //	690件	
		合 計	

# 委任状

私は、  
（使用印鑑 印 ）を代理人と定め、  
下記の業務に関し入札及び見積並びに開札の立会いを行う一切の権限を委任します。

## 記

- 業務名  
給与システム入力データ変換業務（データエントリー業務）委託
- 納入場所  
福島県庁本庁舎2階人事課分室

令和 年 月 日

住 所  
名称又は商号  
代 表 者 印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）  
担当者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）

福島県知事 内堀 雅雄

※押印省略可

# 入 札 辞 退 届

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住 所  
名称又は商号  
代 表 者 印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）  
担当者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）

下記業務について、都合により入札を辞退します。

記

業務名 給与システム入力データ変換業務（データエントリー業務）委託

# 一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住 所  
名称又は商号  
代 表 者 印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）  
担当者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）

給与システム入力データ変換業務（データエントリー業務）委託の一般競争入札に参加したいので、入札参加資格確認申請書を提出します。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項各号にいずれも該当しない者であること、さらに本申請書及び添付書類に記載した事項は事実と相違ないことを誓約します。

## 記

### 1 調達内容

- 件名及び予定件数  
給与システム入力データ変換業務（データエントリー業務）委託  
別紙 予定件数一覧
- 履行期間  
令和6年4月1日から令和7年3月31日まで
- 納入場所  
福島県庁本庁舎2階人事課分室

### 2 添付書類

- 住所証明書（個人は住民票、外国人は外国人登録済証明書、法人は法人登記簿）
- 印鑑証明書
- 誓約書
- データ処理能力を証明した証明書
- プライバシーマークを取得したことを証する書類の写し

### 3 競争入札参加有資格にかかる指名停止等の措置の有無について

有 ・ 無

(別紙) 給与システム入力データ変換業務(データエントリー業務) 委託予定件数一覧

ア	一般データエントリー	242,500件
イ	氏名	430件
ウ	債権者登録	450件
エ	住所変更	2,760件
オ	前職情報	690件

# 業務実績証明願

令和 年 月 日

(委託者)

(受託者)

住 所  
名称又は商号  
代 表 者

印

※ (押印を省略する場合のみ記載)

本件責任者

氏名

連絡先 (所属・電話番号)

担当者

氏名

連絡先 (所属・電話番号)

福島県が行う一般競争入札参加資格確認申請のため必要なので、下記業務を誠実に履行したことを証明願います。

## 業務実績証明書

令和 年 月 日

(証明者)

印

下記業務を誠実に履行したことを証明します。

業務名称	
納入場所	
履行期間	年 月 日から 年 月 日まで (完了・履行中) 年 月 日から 年 月 日まで (完了・履行中) 年 月 日から 年 月 日まで (完了・履行中)
業務内容	

注

- 履行期間について、契約が12か月間以上行われている場合には12か月単位とする。
- 本申請書を入札保証金の免除の申請に用いるときには、入札説明書を熟覧の上、次のことに注意すること。
  - 委託者 (証明者) は国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人でなければならない。
  - 業務内容の記載に当たっては、入札をしようとする調達案件と同種・同規模のものであること。
  - 複数の委託者又は業務について証明を受けようとするときは、本様式を複写し用いること。

# データ処理能力証明書

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住 所  
名称又は商号  
代 表 者 印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）  
担当者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）

下記のとおりデータ処理能力があることを証明します。

記

データエントリー従事職員			経験年数	処理能力件数	
番号	氏 名	年齢		1日当たり 件	1時間当たり 件
合計	人数	名			

- (注) 1 合計欄に人数、及び処理件数を記載すること。  
2 項目が足りない場合は、コピーをとり、次ページ以下に続けること。

# 配付資料に対する質問・回答書

令和 年 月 日

名称又は商号  
代 表 者 印  
※（押印を省略する場合のみ記載）  
本件責任者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）  
担当者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）

番号	質 問 事 項
番号	回 答 事 項 回答年月日 令和 年 月 日



# 入札保証金納付免除申請書

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住 所  
名称又は商号  
代 表 者 印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）  
担当者  
氏名  
連絡先（所属・電話番号）

福島県財務規則第249条第1項の規定に基づき、給与システム入力データ変換業務（データエントリー業務）委託にかかる入札について、入札保証金の免除を受けたいので下記の書類を添えて申請します。

## 記

- 入札保証保険契約を締結したことを証明する書面（保険証券）
- 入札参加者が、過去2年間に国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人又は地方独立行政法人とその種類及び規模をほぼ同じくする契約を数回以上にわたり締結し、これらを全て誠実に履行したことを証明する業務実績証明書

注1 提出する書類により、1又は2に○を付してください。

- 入札保証保険契約の保険期間については、入札日から契約締結予定日までとすること。

# 誓約書

このたび貴県の一般競争入札（以下「入札」という。）に参加するため、一般競争入札参加資格確認申請書等を提出しましたが、入札に参加することが決定した場合は、貴県における入札の規定を遵守し、公正な入札をいたします。

もし、下記事項に該当した場合は、貴県の入札参加資格の取消又は停止を受けても何ら異存ありません。

以上誓約します。

令和 年 月 日

福島県知事 内堀 雅雄

住 所

名称又は商号

代 表 者

印

※（押印を省略する場合のみ記載）

本件責任者

氏名

連絡先（所属・電話番号）

担当者

氏名

連絡先（所属・電話番号）

記

- (1) 入札等において、その公正な執行を妨げ又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正の利益を得るために連合したとき。
- (2) 落札者が契約を締結すること又は契約者が契約を履行することを妨げたとき。
- (3) 県の契約担当職員が行う監督又は検査の実施に当たり、当該職員の職務の執行を妨げたとき。
- (4) 正当な理由なく再三にわたり著しく納期が遅延したとき。
- (5) 著しく社会的信用を失墜する行為をなし、資格者として不適格と認められるとき。
- (6) 前各号のいずれかに該当する事実に関わった後2年を経過しない者を契約の履行に当たっての代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用したとき。