

様式集

(宛先) 栃木市長 大川 秀子 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

(※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

令和7年9月8日付けで、入札公告のありました「衛生センター包括的業務委託」につきまして、
現地見学を、下記のとおり申し込みます。

記

1 希望日時

2 予定人数

3 担当者及び連絡先

担当者氏名

連絡先 電話：

質 疑 回 答 書

令和 年 月 日

(入札執行課) クリーン推進課

☐件 名：衛生センター包括的業務委託事業

☐業務場所：栃木市衛生センター（栃木市城内町 2 丁目 6 1 番 5 号）

番 号	質 疑 事 項	回 答
1		
2		
3		
4		
5		

条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 栃木市長 大川 秀子 様

申請者 住所
商号又は名称
代表者氏名

$$(\otimes)$$

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

令和7年9月8日公告の次の条件付き一般競争入札について、関係書類を添えて入札参加資格要件確認を申請します。

なお、本申請書及び確認資料の記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

案件番号	委託－ 1
入札件名	衛生センター包括的業務委託事業
業務箇所	栃木市衛生センター（栃木市城内町 2 丁目 6 1 番 5 号）

(參加資格要件確認事項)

栃木市物品等入札参加資格審査申請の有無	有 ・ 無
地方自治法施行令第167条の4第1項の該当の有無 (契約を締結する能力を有しない者など)	有 ・ 無
地方自治法施行令第167条の4第2項の該当の有無 (入札参加制限)	有 ・ 無
公告日における栃木市の指名停止の有無	有 ・ 無
会社更生法による更生手続き又は民事再生法による再生手続きの申立てがなされている者に該当の有無	有 ・ 無
暴力団員による不当な行為の防止に関する法律に定める暴力団及び暴力団員に該当の有無	有 ・ 無
同一人が代表者(受任者を含む。)となっている法人等が、本入札に同時参加の有無	有 ・ 無
栃木市物品購入等入札参加有資格者のうち、施設運転管理：廃棄物処理施設の登録の有無	有 ・ 無
最近1年間の法人税、事業税、消費税及び地方消費税滞納の有無	有 ・ 無
廃棄物の処理及び清掃に関する法律に基づく罰金以上の刑に処せられたこと等の有無	有 ・ 無
し尿処理施設等運転管理実績の有無	有 ・ 無
し尿処理施設又は汚泥再生処理センターにおける運転管理業務の実務経験を有する技術管理者の配置の有無	有 ・ 無

業 務 実 績					
業務年度	発 注 者	件 名	場 所	業務概要	備 考

(提出資料)

※条件付き一般競争入札に関する入札参加資格確認資料は次のとおりとする。

- 1 登記簿謄本
- 2 納税証明書（直前営業年度の法人税、消費税及び地方消費税に関する納税証明書並びに栃木県の県税及び本市の市税納税義務者に当たっては当該納税証明書）
- 3 運転管理実績（別記様式第4号）及び当該実績を有していることを証明する書類（契約書等の写し）
- 4 配置する技術管理者の資格を証明する書類

運轉管理実績

令和 年 月 日

(宛先) 栃木市長 大 川 秀 子 様

住所

商号又は名称

代表者氏名

$$(\otimes)$$

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

施 設 名 称	
施設処理方式	
施 設 規 模	
発 注 機 関 名	
施 設 所 在 地	
運転管理期間	年 月 日から 年 月 日まで
業 務 概 要	入札説明書において示した入札参加資格が判断できる必要最小限の具体的項目を記載すること。

備考：上記の運転管理実績を有していることを証する書類（契約書等の写し）を添付すること。

条件付き一般競争入札参加資格確認書

令和 年 月 日

様

栃木市長 大川 秀子



令和 年 月 日付で申請のありました条件付き一般競争入札参加資格確認申請書について、確認しましたところ、次のとおりとなりましたので通知します。

- | | |
|-----------|---|
| 1 入 札 件 名 | 衛生センター包括的業務委託 |
| 2 入札執行日時 | 令和 7 年 1 2 月 1 2 日（金）
午前 1 1 時 3 0 分 |
| 3 入 札 場 所 | とちぎクリーンプラザ 3 階
小会議室 |

備考、入札参加資格のないとされた者は、通知を受けた日の翌日から起算して 3 日以内に、市長に対してその理由について、書面により説明を求めることができる。

令和 年 月 日

(宛先) 栃木市長 大 川 秀 子 様

請求者 住 所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名 (※)
(※) 自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

物品購入等条件付き一般競争入札参加資格を有しないことの理由について

令和 年 月 日付けで申請いたしました、次の物品購入等条件付き一般競争入札参加資格確認について、資格を有しないことの理由について説明を求めます。

1 件 名

2 開札日 年 月 日 () 午前・後 時 分

請求者あて

栃木市長 大川 秀子 印

令和 年 月 日付けで請求のありました上記の件につきましては、次のとおりです。

〔理由〕

参考資料閲覧申込書

令和 年 月 日

(宛先) 栃木市長 大 川 秀 子 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

(※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

「衛生センター包括的業務委託」に係る条件付き一般競争入札に参加するに当たりまして、入札説明書記載の参考資料閲覧を下記のとおり申し込みます。

記

1 希望日時

2 予定人数

3 担当者及び連絡先

担当者氏名

連 絡 先 電話：

守秘義務に関する誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 栃木市長 大 川 秀 子 様

住 所

商 号 又 は 名 称

代 表 者 氏 名

(※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

衛生センター包括的業務委託（以下「本業務」という。）に係る条件付き一般競争入札の参加に関しまして、貴市より入手した情報につきましては厳重に管理するとともに、次のことを厳守することを誓約します。

1 守秘義務

- (1) 本誓約書において情報等とは、本業務に関して貴市から開示又は提示される情報で、書面、電子媒体、口頭によるものを問わない一切の情報をいう。
- (2) 次の各号のいずれかに該当する情報は、含まれないものとする。
 - ア 貴市から開示又は提供された時点で、既に公知となっていた情報
 - イ 貴市から開示又は提示された後、当社の責に帰すべき事由によらず公知となった情報
 - ウ 貴市から開示又は提示された時点で、既に当社が保有していた情報
 - エ 正当な権限を有する第三者から、開示又は提供された情報
 - オ 貴市が秘密保持義務を課すことなく、当社又は第三者に、開示又は提示した情報
 - カ 法令又は行政機関の要請に基づいて、開示又は提供された情報
- (3) 当社及び当社の役員・従業員は、情報について厳に秘密を保持し、貴市の書面による同意なく第三者にこれを開示又は漏洩してはならないものとする。
- (4) 当社は、貴市の書面による同意を得て、必要な範囲で弁護士、会計士等（以下「被開示者」という。）に情報を開示することができる。被開示者が法令に基づく秘密保持義務を負っていない場合、貴市及び当社は、被開示者に本誓約書と同等の秘密保持義務を負わせるものとする。
- (5) 当社は、情報の漏洩の事実又はそのおそれを知ったときは、直ちに貴市に報告し、必要な措置をとることとする。

2 有効期間

本誓約書の義務は、本業務への入札後も有効に存続するものとする。

3 損害賠償

万一、当社が第 1 項の守秘義務に違反して、貴市又は第三者に損害を被らせたときは、当社はその損害を賠償するものとする。

4 協議等

本誓約書に定めなき事項及び本誓約書の各項に疑義が生じた場合は、当社は、信義誠実の原則に基づいて貴市と協議し、解決を図るものとする。

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

栃木市長 大川 秀子 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名 (※)
(※) 自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

令和 7 年 9 月 8 日付けで入札公告のありました「衛生センター包括的業務委託」につきまして、
栃木市財務規則第 7 0 条第 1 項第 2 号の規定により入札保証金の免除を受けたいので、次の書類を
添えて申請します。

- (理由) 該当するものに○を付けること。
- 1 保険会社との間に市を被保険者とする入札保証保険契約を締結したとき。
 - 2 過去 2 年の間に国（公団を含む。）、他の地方公共団体又は市と種類及び規模をほぼ同じくす
る契約を数回以上にわたって締結し、これらをすべて誠実に履行し、かつ、契約を締結しない
こととなるおそれがないと認められるとき。

契約相手方	件名	履行期間 (納入年月日)	契約金額	内容	備考

- (添付書類) 該当するものを添付すること。
- 1 入札保証保険契約に係る保険証券
 - 2 契約書の写し（過去 2 年の間で 2 件以上）

-
- ・入札保証金の全部を免除します。
 - ・入札保証金の一部を免除します。
 - ・入札保証金を免除しません。

令和 年 月 日

様

栃木市長 大川 秀子

入札書

令和 年 月 日

栃木市長 大川 秀子 様

住 所 栃木県・・・・・・・・・・

商号又は名称 株式会社〇〇〇〇

代表者の氏名 代表取締役〇〇〇〇 (※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

- 1 件 名 衛生センター包括的業務委託
- 2 場 所 栃木市衛生センター（栃木市城内町2丁目61番5号）
- 3 入札金額 ¥
- 4 入札保証金

栃木市財務規則、栃木市物品購入等契約事務取扱規程、入札説明書等を熟覧のうえ、上記のとおり入札します。

キリトリセン

※注意

「3 入札金額」について

消費税額抜きの価格（契約希望金額の110分の100に相当する金額）を記入すること。（積算内訳書の合計と同額）

備考

- 1 用紙のサイズは、A5横長とする。（本用紙を半分に切ること。）
- 2 入札書は、消費税額抜きの価格（契約希望金額の110分の100に相当する金額）を記載する。
- 3 入札書は、積算内訳書と一緒に「郵便入札用封筒について」（別紙）を参考に作成した封筒に入れ、郵送してください。

開札日を記載する→

令和

年

月

日

栃木市長 大 川 秀 子 様

住所 栃木県・・・・・・・・・・

商号又は名称 株式会社〇〇〇〇

代表者の氏名 代表取締役〇〇〇〇 (※)

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

- | | | |
|---|---------|--------------------------|
| 1 | 件 名 | 衛生センター包括的業務委託事業 |
| 2 | 場 所 | 栃木市衛生センター（栃木市城内町2丁目6番5号） |
| 3 | 入 札 金 額 | ¥ _____ |
| 4 | 入札保証金 | |

栃木市財務規則、栃木市物品購入等契約事務取扱規程、入札説明書等を熟覧のうえ、上記のとおり入札します。

キリトリセン

※注意

「3 入札金額」について

消費税額抜きの価格（契約希望金額の110分の100に相当する金額）を記入すること。（積算内訳書の合計と同額）

備考

- 1 用紙のサイズは、A 5 横長とする。（本用紙を半分に切ること。）
- 2 入札書は、消費税額抜きの価格（契約希望金額の 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額）を記載する。
- 3 入札書は、積算内訳書と一緒に「郵便入札用封筒について」（別紙）を参考に作成した封筒に入れ、郵送してください。

郵便入札用封筒について

[表面]

〒 3 2 8 - 8 7 9 9			
栃木郵便局留置			
栃木市役所			
〇〇部 〇〇課 行			
入札書在中			
開	札	日	
番号	件名	場所	

[裏面]

差出人	
住所	
商号又は名称	
代表者の氏名	
電話番号	
ファックス番号	

※1 使用封筒は、原則として市販の長形40号等を使用し、上記記載例の必要事項を各自で漏れなく記入してください。なお、中身の入札金額等が透けて見えないものを使用してください。

※2 表面に記入する「番号」は、入札公告又は指名通知書等に記載されている番号です。

【注意事項】

1 郵送方法は、必ず栃木郵便局留置とし、郵便局窓口にて下記のいずれかで手続きをしてください。

(1) 一般書留郵便 (2) 簡易書留郵便 (3) 特定記録郵便

2 同封するもの (1) 入札書 (2) 積算内訳書

3 入札書の郵送先

〒328-8799「栃木郵便局留置」

栃木市役所 生活環境部 クリーン推進課 行

※ 公正性、透明性を確保するため、市での保管期間を最小限とし、入札日に栃木市郵便局にて入札書を受領し、速やかに庁舎で開札を行います。

積 算 内 訳 書

(単位：円)

項 目		令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	合 計
1 固定費（固定費A+固定費B+固定費C）							
(1) 固定費A							
内 訳	ア 人件費						
	イ 水質等の分析費						
	ウ 法定点検、法定検査費						
	エ 水道料金（基本料金、使用料金）						
	オ 警備保障等の保全費						
	カ その他						
(2) 固定費B							
内 訳	ア 定期点検費						
	イ 機器修繕費						
	ウ 消耗品費						
	エ 予備品費						
	オ その他						
(3) 固定費C							
内 訳	付表 詳細内訳書に記載						
2 変動費							
内 訳	(1) 薬品費						
	(2) 水道料金（固定費に含まれている基本料金等を除く）						
	(3) その他						
変動費単価（円／k L） ※							
合 計（固定費＋変動費）							

※ 変動費単価：変動費の合計を年間将来予測搬入量の合計で除した金額とする。なお、この金額に円未満の端数がある場合は、切り捨てること。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者の氏名 (※)
(※) 自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

様式第 1 0 号の 2 （付表）

詳 細 内 訳 書

（単位：円）

項 目		令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	令和 11 年度	令和 12 年度	合 計
固定費 C							
内 訳	ア 受入貯留棟 トラックスケール操作ポスト整備						
	イ 水処理棟 軸流ポンプ点検整備						
	ウ 水処理棟 空気溶解機点検整備						
	エ 水処理棟 砂ろ過塔点検整備						