

物品の購入に係る定時見積参加申込書

年 月 日

北海道教育庁空知教育局長 様

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

令和4年度、令和5年度及び令和6年度において、北海道教育庁空知教育局が実施する道立学校の物品の購入に係る定時見積に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

1 参加を希望する対象契約

対 象 契 約	参加希望の有無	
(1) 文具・事務用品(消耗品)、図書室用品、パソコン周辺機器	有	無
(2) 事務機器(備品)	有	無
(3) 什器・家具	有	無
(4) 台所用品・清掃用品	有	無
(5) 家電製品	有	無

該当する欄の有無を○で囲んでください。

2 令和4・5・6年度競争入札参加資格者名簿への掲載の有無

区 分	名簿掲載の有無		資格者名簿番号
物品の購入	有	無	

※ 名簿掲載の有無を○で囲み、有る場合は資格者名簿番号を記入してください。

3 小規模事業者及び新規開業者等の物品の供給に係る見積参加申込み

区 分	参加申込の年月日	備 考
小規模事業者	令和 年 月 日	
新規開業者等	令和 年 月 日	

※ 小規模事業者、新規開業者の見積り参加申込者は、参加申込の年月日を記入してください。

4 参加を希望する地域

1 件の予定価格が30万円未満の契約の地域

地域区分	本店・支店等の有無		参加希望の有無	
岩見沢地域	有	無	有	無
空知南部地域	有	無	有	無
夕張地域	有	無	有	無
空知中部地域	有	無	有	無
空知北部地域	有	無	有	無

該当する欄の有無を○で囲んでください。

1 件の予定価格が30万円以上の契約の地域

地域区分	参加希望の有無	
管内全域	有	無

該当する欄の有無を○で囲んでください。

5 空知支庁管内の支店、営業所又は出張所

区 分	名 称	住 所
支店		
営業所		
出張所		

6 連絡先

電 話 番 号	
F A X 番 号	
電子メールアドレス	
担当者の職・氏名	

※ 貴社の連絡先(複数可)を記入してください。