

様式第 1 号

建設事業委託低入札価格調査報告書

年 月 日に執行された「 業務」の入札に関して、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。  
なお、当該報告書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

東松山市長（病院事業管理者） 宛て

年 月 日

所 在 地  
商号又は名称  
代表者氏名

報 告 内 容	提出の有無
1 技術者の配置計画 (様式第 2 号)	
2 入札金額の決定理由 (様式第 3 号)	
3 入札金額見積内訳書 (様式第 4 号)	
4 会社の経営状況 (任意様式)	
5 配置予定技術者の具体的体制及びその経歴 (任意様式)	
6 過去に受注した類似業務の状況 (任意様式)	
7 下請（再委託）代金の支払遅延状況 (任意様式)	

## 技術者の配置計画

東松山市長（病院事業管理者） 宛て  
 （入札者） 所在地  
 商号又は名称  
 代表者氏名

調査対象業務名	
---------	--

配置技術者	管理技術者	
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	年	月 日
入 社 年 月 日	年	月 日
所有資格又は実務経験	・ 年	
登録番号等		
配置技術者		
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	年	月 日
入 社 年 月 日	年	月 日
所有資格又は実務経験	・ 年	
登録番号等		

- ※1 表記の技術者は低入札価格調査以降に変更しても差し支えない。
- ※2 設計図書において照査を定めているときは、配置照査技術者の記載をすること。

様式第3号

## 入札金額の決定理由

業 務 名	
商号又は名称	

※ 数値的な根拠等、必要な資料を添付してください。



様式第4号

### 入札金額見積内訳書

業務名 \_\_\_\_\_

業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

科目	単位	金額	構成比(%)	摘要
直接人件費 a				
特別経費 b				
技術料等経費 c	1式			
諸経費 d	1式			
業務価格(入札金額) a+b+c+d			100	

様式第4号

# 入札金額見積内訳書

業務名 \_\_\_\_\_

業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

科目	単位	金額	構成比(%)	摘要
直接人件費 a				
直接業務費 a+b				
諸経費 c	1式			
技術費 d	1式			
業務価格(入札金額) a+b+c+d			100	

様式第5号

低入札価格調査確認資料等の提出に代わる申出書

年 月 日

東松山市長（病院事業管理者） 宛て

（入札者）所在地  
商号又は名称  
代表者氏名

下記の業務について、年 月 日付け第 号にて低価格入札者に対する調査の実施について通知を受けましたが、低入札価格調査確認資料等を提出しないことを申し出ます。この結果、失格となり、低入札価格調査が中止となることについても、特に異存はありません。

記

1 業務名

2 開札日

3 提出しない理由

ア 低入札価格調査を経て契約するに対する諸条件（東松山市建設事業委託低入札価格調査制度実施要領第15条）では契約が困難

イ その他（ ）

備考

- ・ 申出書提出により、不利益な取扱いを受けることはありません。
- ・ 提出しない理由のうち、該当するものに○を付けてください。

担当者氏名

連絡先