

様式 1

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

静岡県農林技術研究所果樹研究センター長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

下記の調達物品に係る入札に参加する資格について確認されたく、関係書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること、乗用型防除機の購入に係る一般競争入札公告4（7）アからキまでのいずれにも該当しない者であること及び添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

- | | |
|----------------|--------------|
| 1 公 告 日 | 令和7年6月27日 |
| 2 入札番号 | 第1号 |
| 3 調達物品 | 乗用型防除機 1台 |

様式 2

令和 年 月 日

納 入 確 約 書

静岡県農林技術研究所果樹研究センター長 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
印

乗用型防除機の購入に係る一般競争入札公告に記載された調達物品を、下記納入期限内に納入することをお約束します。

記

- 1 納入期限 令和 7 年 8 月 29 日（金）

様式 3 納入機器の機能確認書

1 対応機種の商品名 (品名) (メーカー)

2 機能等

項 目	内 容	○又は×
機体	キャビン付き（エアコン付き）であること。	
	薬剤タンク容量が 600 L であること。	
	機体寸法（全長×全幅×全高）3900×1420×1340mm 以内であること。	
	自動調圧機能を搭載し、モニターにて実散布量及び散布目安速度の表示が可能であること。	
	安全性能検査番号と型式認定番号を取得していること。	
エンジン	ディーゼルエンジンであること。	
	総排気量 1800 cm ³ 以上であること	
走行部	無段変速であること。	
	4WD-4WS ⇔ 2WS 切替が可能であること。	
噴霧用ポンプ	吐出量が 90 L/min 以上であること。	
ノズル	前後 2 列配置の 4 分割配管であること。	

※ 応札予定機種の機器仕様書及びカタログ等を添付すること。

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

様式 4

質 問 票

あて先 静岡県農林技術研究所果樹研究センター
メールアドレス kaju-soumu@pref.shizuoka.lg.jp
F A X 054-376-5186

【差出人】

会社名	
部門	
氏名	
電話	
F A X	
E-mail	

表 題	
質問事項	

※ 質問はできるだけ簡潔に記載すること。
※ 質問ひとつにつき上記様式 1 枚を使用すること。