【様式1】

入　札　書

（第　　回）

総額(税込)で記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額  （見積金額） | 一金　　　　　　　　　　　円 |

入札対象作業名 ：新館渡り廊下　自動ドア設置工事一式

恩賜

財団

恩賜

財団

病　　院　　名 ： 社会福祉法人　 　 済生会川内病院

上記の通り入札致します。

・日付は入札日を記入ください

・住所～は座版でも可

・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印

・代理人氏名の印鑑は代理人本人の

認印

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 青 﨑　 眞 一 郎　殿

平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入札者が代理人の場合　（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞）

【様式2】

入札書用封筒

入札書は以下の見本を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること。

（見本）

　　　　　　　　　 表 裏

割印

割印

社 会 福 祉 法 人 恩 賜 財 団 済 生 会 川 内 病 院

院 長 青 﨑　 眞 一 郎　 殿

入　札　書

作 業 名　　新館渡り廊下　自動ドア設置工事一式

割印

※社名等の印刷された長3号封筒を使用すること。

【様式3】

委　任　状

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 青 﨑　 眞 一 郎　殿

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め下記権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印鑑 | 代理人の印鑑  (みとめ印) |

記

恩賜

財団

１ 社会福祉法人　 　 済生会川内病院の薬剤部製剤室安全キャビネット更新に伴う排気ダクト敷設工事一式の入札に関する一切の件

以上

・日付は入札日を記入ください

・住所～は座版でも可

・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印

平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞