

入札書

令和 年 月 日

(宛先)
地方独立行政法人埼玉県立病院機構
埼玉県立循環器・呼吸器病センター病院長
柳 澤 勉 あて

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
上 記 代 理 人
氏 名



地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程に従い、仕様書等を熟知したので、下記のとおり入札します。

記

件 名 : _____

工事（業務・納品）場所 : _____

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

消費税及び地方消費税を含まず。

くじ入力番号

--	--	--

- (注意事項)
- 1 金額は算用数字で記入し、頭部に〒を付記すること。
 - 2 代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。
 - 3 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に、当該金額の100分の10に相当する額を加算した額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
 - 4 くじ入力番号欄には任意の3桁の数字（000～999）を記載すること。

様式第 5 号

入札（見積）委任状

令和 年 月 日

(宛先)

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立循環器・呼吸器病センター病院長

柳澤 勉 あて

住所

商号又は名称

代表者職氏名

上 記 代 理 人

氏 名

私は、印 を代理人と定め、下記案件に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

件 名：

工事（業務・納品）場所：_____

(注意事項)

- 1 委任者の印は、法人にあってはその権限を有する者の印とする。
- 2 受任者の印は認印でも差し支えない。