入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

岩手県立中央病院長　　様

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人）　　　　　　　　　　　　　（印）

　次のとおり入札します。

１　件名

盛岡医療圏　基準寝具賃貸借契約

２　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |

　　一金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　契約条件

　　仕様書その他貴局の指示のとおりとする。

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　岩手県立中央病院長　　様

委任者　　住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

　入札件名　盛岡医療圏　基準寝具賃貸借契約

記

１　受任者

受任者使用印

　　住　　　所

　　所属（役職名）

　　氏　　　名

２　委任事項

　(１)　入札及び見積に関すること

　(２)　上記に付帯する一切の権限

３　委任期間

　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

岩手県立中央病院長　　様

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人）　　　　　　　　　　　　　（印）

　次のとおり入札します。

１　件名

盛岡医療圏　病衣賃貸借契約

２　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |

　　一金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　契約条件

　　仕様書その他貴局の指示のとおりとする。

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

　岩手県立中央病院長　　様

委任者　　住　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

　入札件名　盛岡医療圏　病衣賃貸借契約

記

１　受任者

受任者使用印

　　住　　　所

　　所属（役職名）

　　氏　　　名

２　委任事項

　(１)　入札及び見積に関すること

　(２)　上記に付帯する一切の権限

３　委任期間

　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで