

(様式第1)

令和 年 月 日

岩手県立中央病院長 白田 昌広 様

所在地又は住所

氏名 (商号又は名称)

代表者氏名

印

電話番号

FAX 番号

入札参加資格確認申請書

令和8年2月27日付けで公告のありました「令和8年度給食材料(牛乳)の単価契約」に係る一般競争入札に参加したく、確認をお願いします。

記

1 添付書類

(1) 仕様書

(2) 定価見積書

本手続きに係る担当者	
所 属	
担当者職氏名	
電話番号	
F A X 番号	

(定価見積書書式例)

定 価 見 積 書

令和 8 年 月 日

岩手県立中央病院長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

FAX 番号

(担当者名)

E-Mail

印

件名 令和 8 年度給食材料 (牛乳) の単価契約

品名	規格	単 位	定価	メーカー名 商品名	見込数量
牛乳	200 ml、紙容器、 ストロー付き	本	円		102,000

注) 1 入札参加を希望する品目について、「定価」及び「メーカー名・商品名」を記載すること。

2 定価は 1 単位当たりの単価を消費税及び地方消費税抜きで記載すること。

納入期限 指定した日

納入場所 岩手県立中央病院

納入条件 仕様書その他貴院の指示のとおりとする。

(入札書様式)

入 札 書

令和8年3月16日

岩手県立中央病院長 白田 昌広 様

所在地又は住所
商号又は名称
代表者氏名
(代理人氏名)

印
(印)

次のとおり入札します。

件名 令和8年度給食材料(牛乳)の単価契約

品名	規格	単 位	入札額	メーカー名 商品名
牛乳	200 ml、紙容器、 ストロー付き	本	円	

- 注) 1 品目ごとの入札であること。
2 入札金額は1単位当たりの単価を消費税及び地方消費税抜きで記載すること。
3 「メーカー名・商品名」を明記すること。

納入期限 指定した日

納入場所 岩手県立中央病院

納入条件 仕様書その他貴院の指示のとおりとする。

(委任状作成例)

委 任 状

令和8年3月16日

岩手県立中央病院長 白田 昌広 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 令和8年度給食材料（牛乳）の単価契約

記

1 受任者

住 所
所属（役職名）
氏 名

受任者使用印



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8年3月16日