

記載例 1 : 入札書
(代表者が入札を行う場合)
※委任状の提出は必要ありません

入 札 書

入 札 金 額	¥ 〇〇〇,〇〇〇 円
委 託 業 務	滋賀県後期高齢者医療広域連合 〇〇〇〇〇〇〇〇業務
納 品 の 場 所	〒520-0044 滋賀県大津市京町四丁目 3 - 2 8 (滋賀県厚生会館内 4 F)
入 札 保 証 金 額	免 除

上記の金額をもって請負したいので、入札実施要領、仕様書、滋賀県後期高齢者医療広域連合物品買入れ等の〇〇競争入札執行要領の指示事項及び滋賀県後期高齢者医療広域連合契約規則を承知して入札いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

入札者 住所 株式会社
滋賀県〇〇市△△町***番地
氏名 株式会社■■■■
代表取締役 広域 太郎
代理人 印

契約担当者 滋賀県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 ○ ○ ○ ○

記載例 2 : 入札書
(代理人が入札を行う場
合)

入 札 書

入 札 金 額	¥ 〇〇〇,〇〇〇 円
委 託 業 務	滋賀県後期高齢者医療広域連合 〇〇〇〇〇〇〇〇業務
納 品 の 場 所	〒520-0044 滋賀県大津市京町四丁目 3 - 2 8 (滋賀県厚生会館内 4 F)
入 札 保 証 金 額	免 除

上記の金額をもって請負したいので、入札実施要領、仕様書、滋賀県後期高齢者医療広域連合物品買入れ等の〇〇競争入札執行要領の指示事項及び滋賀県後期高齢者医療広域連合契約規則を承知して入札いたします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

入札者 住 所 滋賀県〇〇市△△町 * * * 番地

氏 名 株式会社■■■■ 印

代理人 連合 花子

連
合

契約担当者 滋賀県後期高齢者医療広域連合

広域連合長 ○ ○ ○ ○

代理人の署名、押印が
必要です

委任状

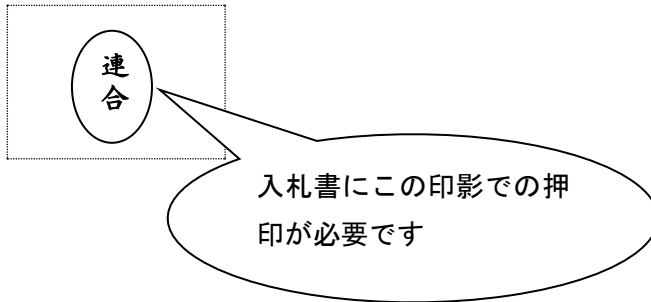
受任者名 **連合 花子**

上記の者を代理人と定め下記用件の入札または見積に関する一切の権限を委任します。

記

入札名称 滋賀県後期高齢者医療広域連合〇〇〇〇〇〇〇〇業務

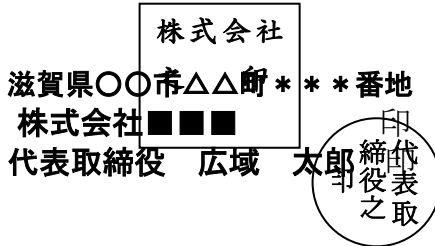
受任者使用印鑑



令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者

住所
社名
代表者



契約担当者 滋賀県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 〇 〇 〇 〇 様