

入 札 書

| | | | | | | | | | | | |
|---|----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|----------------|
| 金 | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 小数点以下 _____ |
| | | | | | | | | | | | |

(消費税を含まず)

※ 先頭に¥を記入する。

ただし、

| 番 号 | 品 名 | 数 量 | 単 価 | 金 額 |
|-----|--|-----|-----|-----|
| | 山梨県立中央病院 8 A病棟 無菌用水平層流ユニット 等設置業務 | 一 式 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

私は、地方独立行政法人山梨県立病院機構会計規定及び関係法令並びに設計書、
図面仕様書、現場等熟知了承のうえ、上記のとおり入札します。

平成 年 月 日

会社所在地
会社名
代表取締役

⑩

代理人

⑩

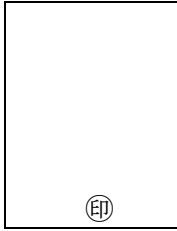
※ 代理人出席の場合

山梨県立中央病院長

神 宮 寺 禎 巳 殿

委任状

使用印鑑



受任者
(代理人)
氏名

※ 当日、入札に使用する印鑑

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

平成 年 月 日執行の山梨県立中央病院 8A病棟無菌用水平層流ユニット等設置業務の一般競争入札に関する一切の行為

平成 年 月 日

委任者

会社所在地
会社名
代表取締役

印

山梨県立中央病院長 神宮寺禎巳殿