**第　　回**

入札書(本人用)

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府保健医療財団　理事長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の金額で受託したく、貴財団の財務規程、一般競争入札心得、契約書条項及び内訳書、仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件　名　全自動液状化細胞診標本作製装置賃貸借契約

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　入札書に記載された金額は、契約希望金額の１００／１１０に相当する金額

であること。

２　金額を訂正しないこと。

３　金額は日本国通貨で記載文字はアラビア字体とすること。なお、金額の頭に¥記号を付けること。

**第　　回**

入札書(代理人用)

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府保健医療財団　理事長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

**代 理 人 氏 名**　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の金額で受託したく、貴財団の財務規程、一般競争入札心得、契約書条項及び内訳書、仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件　名　全自動液状化細胞診標本作製装置賃貸借契約

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　入札書に記載された金額は、契約希望金額の１００／１１０に相当する金額

であること。

２　金額を訂正しないこと。

３　金額は日本国通貨で記載文字はアラビア字体とすること。なお、金額の頭に¥記号を付けること。

（３－５）

入札日を記入してください

入札に当っては「１」と記入してください。

再入札となった場合はその回数を記入してください。

**（入札書記入例）**

**第　　回**

入札書(本人用)（代理任用)

会社の代表者(本人)が入札される場合は（本人用）の入札書を使用してください。一方、委任状を提出し代理人が入札する場合は（代理任用）を使用してください

令和　　年　　月　　日

本人が入札する場合は必ず代表者の印を押印してください。(代理人が入札する場合は代表者の押印は必要ありません)

公益財団法人 大阪府保健医療財団 理事長　　様

所在地

本人又は代理人の入札に係らずこの項目は記入してください。

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**代 理 人 氏 名**　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞

代理人が入札する場合は、委任状の記載のとおり代理人が署名し使用印鑑を押印して下さい。その際代表者印は必要ありません。

記載押印が異なる場合は無効となります。

下記の金額で受託したく、貴財団の財務規程、一般競争入札心得、契約書条項及び内訳書、仕様書を承諾の上、入札いたします。

金額を記入する際は、各注意事項に従って、記入してください。

　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　入札書に記載された金額は、契約希望金額の１００／１１０に相当する金額

であること。

２　金額を訂正しないこと。

３　金額は日本国通貨で記載文字はアラビア字体とすること。なお、金額の頭に¥記号を付けること。