

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

印

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 全身用X線CT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 全身用X線CT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。

(入札書記入例)

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。

(3-5)

第 回

入札日を記入してください

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

公益財団法人 大阪府保健医療財団 理事長 様

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)

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。

所在地
商号又は名称
代表者職・氏名
代理人氏名

印
印

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

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

- (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。