

(第5号様式)

入 札 書

令和2年6月16日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

所在地 長崎県長崎市△町△番△号
商号又は名称 株式会社 ○○○
代表者名 福利 一郎 印

(代理人による場合)
代理人 共済 太郎 印

下記業務を請負いたいのので、下記金額をもって入札します。

記

- 1 業務番号 2 公立長崎第142号
- 2 業務名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託
- 3 履行期限 契約締結日から令和3年2月28日まで

| | |
|------|-------------|
| 入札金額 | ¥ 3,000,000 |
|------|-------------|

- 備考
- 1 入札金額は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記入してください。
 - 2 入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。
 - 3 入札者本人により入札する場合は、必ず届出済みの印鑑を押印してください。
 - 4 代理人により入札する場合は、委任状に押印された代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。

(第7号様式)

委任状

令和2年6月16日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 池松 誠二 様

(委任者)

所在地 長崎県長崎市△町△番△号
商号又は名称 株式会社 ○○○
代表者名 福利 一郎

印

私は、次の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

代理人 住 所 長崎県長崎市○町○番○号
氏 名 共済 太郎

印

委任事項

- 業務番号 2 公立長崎第142号
- 業務名 公立学校共済組合長崎支部健康づくり講座業務委託の入札及び見積りに関する一切の権限

- 備考
- 委任者の印鑑は届出済みの印鑑を使用して下さい。
 - 代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印して下さい。