

(第4号様式)

委任状

私は、
商号又は
名称 株式会社 ○○○
役職名 長崎支店長
氏名 共済 太郎 を代理人と定め

下記権限を委任します。

記

業務番号 7 公立長崎第 113 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

1 見積・入札・契約締結の件

2 代金請求・領収の件

委任期間

自 令和 7 年 5 月 12 日

至 令和 7 年 6 月 4 日

令和 7 年 5 月 12 日

所在地 長崎県長崎市△町△番△号

商号又は名称 株式会社 ○○○

代表者氏名 福利 一郎

印

(注) 委任状は、権限を支社（店）長等に委任する場合のみ記入すること。

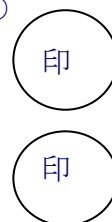
(第7号様式)

入札書

令和 7 年 6 月 4 日

公立学校共済組合長崎支部
支部長 前川 謙介 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
(代理人による場合)	
代理人	共済 太郎



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

- 業務番号 7 公立長崎第 113 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
- 履行期限 契約締結日から令和 8 年 2 月 28 日まで

入札金額	<u>¥3,000,000円</u>
------	--------------------

- 備考
- 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。
 - 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。
 - 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。
 - 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。