

(様式 1)

入札参加申込書

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

住所

会社名

代表者名 印

令和 年 月 日付け入札公告に係る PET センター冷却塔修繕に関し、下記のとおり同種の業務を確実に履行した実績を有することを証明し、入札への参加を申し込みます。

記

同種業務の履行実績

業務名	
契約額（税込）	円
発注者	
業務期間	
業務概要	

(注1) 愛媛県内の実績がない場合は、他地域の実績を記載して差し支えない。
また、入札者名で同種の実績がない場合、同一法人の他の事業所（支店・営業所等）での実績を記載して差し支えない。（その場合は適宜、受注事業所名を追記すること。）

(注2) 地方自治体への実績がない場合は、民間業者への実績を記載して差し支えない。

(注3) 契約書の写し及び完成検査証の写し等、履行実績を証明できる資料を添付すること。

(様式 2)

入札（契約）保証金免除申請書

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

住 所
名称又は商号
代 表 者 氏 名

印

令和 年 月 日で入札案内のありました PET センター冷却塔修繕の入札（契約）に
おける入札（契約）保証金について、愛媛県会計規則第 137 条（第 154 条）の規定により、入札
（契約）保証金の免除を受けたいので、次の書類を添えて申請します。

（添付書類）

1 契約書及び履行実績の写し（2 件以上）

過去 2 年間に、国、地方公共団体等と種類及び規模を同じくする契約をし、完了したことを
証明するもの。

※入札参加資格申込書に添付している書類は省略可能

(様式3)

入 札 書

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

入札者

住 所

名称又は商号

代表者氏名

代理人氏名

⑩

件 名	入札金額(円)	備 考
PET センター冷却塔修繕	¥	消費税及び地方消費税 を含まない

愛媛県公営企業会計規程を遵守し、契約条項を承認のうえ上記のとおり入札します。

(様式4)

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

見積者

住 所

名称又は商号

代表者氏名

代理人氏名

⑩

件 名	見積金額(円)	備 考
PET センター冷却塔修繕	¥	消費税及び地方消費税 を含まない

愛媛県公営企業会計規程を遵守し、契約条項を承認のうえ上記のとおり見積りします。

(様式5)

委 任 状

令和 年 月 日

愛媛県立中央病院長 様

委任者

住所

氏名

㊞

令和6年 月 日執行の PET センター冷却塔修繕 に関する入札及び見積りの一切の権限を次の者に委任します。

受任者

住所

氏名

㊞

(記入注意) 本書は様式であるから、内容が具備されている場合は貴社所定の様式を使用してもよい。