

(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6年 月 日付け入札公告に係る「看護靴の購入」に関し、契約書(案)等を確認の上、入札への参加を申し込みます。
また、次の事項について確約します。

記

- 1 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当するものではありません。
- 2 愛媛県知事が行う入札参加資格停止期間中ではありません。
- 3 入札対象物品について、納入期限内に確実に納入します。

本件担当者
(所属・職氏名・電話番号)

(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6年 月 日付けで入札公告のありました「看護靴の購入」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たことを証明するもの。

(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

印

件 名	入札金額(円)	備 考
看護靴の購入	¥	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

印

件 名	見積金額(円)	備 考
看護靴の購入	¥	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

⑩

令和 年 月 日執行の「看護靴の購入」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

⑩

(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。