

入 札 書

入 札 金 額

億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

入 札 物 件

令和7年度徳島県後期高齢者医療長期多剤服薬対策通知業務

入 札 保 証 金

免除

上記の金額で供給したいので、入札します。

令 和 年 月 日

住 所

氏 名

上記代理人 住 所

氏 名

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

(代表者本人が入札するとき)

記入例		入 札 書								
入 札 金 額		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
	¥	3	3	3	3	0	0	0		
入 札 物 件	○○○○									
入 札 保 証 金	免除									
上記の金額で供給したいので、入札します。										
令和○○年○○月○○日										
	住 所	徳島市万代町1丁目1番地								
	氏 名	徳島商事 株式会社 代表取締役 徳島 一郎								
上記代理人	住 所									
	氏 名									
徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿										

備 考
1 上記の入札書の雛形を参考に入札書を作成して封書にし、入札参加者の氏名を表記した上、入札時に提出する。
封筒は、入札者が各自用意する。
2 入札金額は、見積もった金額の110分の100に相当する金額を記載する。

(代理人本人が入札するとき)

記入例		入 札 書								
入 札 金 額		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
	¥	3	3	3	3	0	0	0		
入 札 物 件	○○○○									
入 札 保 証 金	免除									
上記の金額で供給したいので、入札します。										
令和○○年○○月○○日										
	住 所	徳島市万代町1丁目1番地								
	氏 名	徳島商事 株式会社 代表取締役 徳島 一郎								
上記代理人	住 所	徳島市川内町平石若松78番地1								
	氏 名	川内 太郎								
徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿										

備 考 代理人が入札をする場合には、入札委任状が必要である。

入 札 委 任 状

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

委任者	所 在 地	
	商号又は名称	
	代表者職氏名	⑩
受任者	住 所	
	氏 名	⑩

私は、
を代理人とし、徳島県後期高齢者医療広域連合が令和7年4月25日に執行する令和7年度徳島県後期高齢者医療長期多剤服薬対策通知業務に係る入札に関する一切の権限を委任します。

記入例

入 札 委 任 状

令和 年 月 日

徳島県後期高齢者医療広域連合長 殿

この印は使用印鑑届の「使用印鑑」と同一の印鑑。
但し、委任状の委任事項4により委任されている場合は、委任状の受任者使用印鑑欄に押印された印鑑。

委任者 所在地 徳島市万代町1丁目1番地

商号又は名称 徳島商事 株式会社

代表者職氏名 代表取締役 徳島 一郎

代表取締役の印

受任者 住 所 徳島市川内町平石若松78番地1

氏 名 川内 太郎

印内

私は、川内 太郎 を代理人とし、徳島県後期高齢者医療広域連合が令和〇年〇月〇日に執行する〇〇〇〇〇 入札に関する一切の権限を委任します。

入札参加者本人の印鑑。