様式１－１

**入　札　書**

令和　　年　　月　　日

長崎県対馬病院

院長　八坂　貴宏　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　（代理人による入札の場合は）代理人　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記工事を請け負いたいので、下記金額をもって入札します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　１．工事番号　　第2号

　２．工事名　　長崎県病院企業団長崎県対馬病院医師宿舎新築機械設備工事

　３．工事場所　　対馬市美津島町雞知乙461-5

　４．工事日数等　　令和５年９月１２日限り

備考　１　入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免税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載すること。

　　　２　金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

長崎県対馬病院

院長　八坂　貴宏　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号及び名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

今般下記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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

委任事項

長崎県病院企業団長崎県対馬病院医師宿舎新築機械設備工事の入札及び見積に

関する一切の権限

※代理人が押す印鑑は、必ず入札書に使用する印鑑と同一のものとする。