

(別紙様式第1号)

入 札 書 (委 託)

|                                                                                                                                                                                           |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入 札 金 額                                                                                                                                                                                   | 拾                                     | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 受託の内容                                                                                                                                                                                     | 県立日南病院 医療ガス供給設備保守点検業務                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 受託の場所                                                                                                                                                                                     | 日南市木山1丁目9番5号                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 期 間                                                                                                                                                                                       | 令和 5 年 4 月 1 日から<br>令和 6 年 3 月 31 日まで |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入 札 保 証 金                                                                                                                                                                                 | 病院局財務規程第81条第2項第2号の規定により免除             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <p>上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、宮崎県病院局財務規程(平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号)等関係規程、設計書、仕様書及び指示事項を承知して入札します。</p> <p>令和 5 年      月      日</p> <p>住所<br/>入札人<br/>氏名</p> <p>県立日南病院長    峯   一彦   殿</p> |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

入札条件等確認済

# 委任状

私は、都合により  
使用印鑑  
( ) を代理人と

定め下記業務の見積入札に関する権限を委任します。

## 記

- 1 受託の内容 県立日南病院 医療ガス供給設備保守点検業務
- 2 受託の場所 日南市木山1丁目9番5号

令和5年 月 日

住所  
名称  
氏名

県立日南病院長 峯 一 彦 殿

代理人の職名又は本人との関係

記載例(代表者が直接参加される場合)

入札書 (委託) 代表

余白に捨印(代表者印)を押印すること。

|                                                                                                  |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入札金額                                                                                             | 拾                                     | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 金額の先頭には、必ず¥マークをつけること。<br>数字の訂正はできません。                                                            |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 受託の内容                                                                                            | 県立日南病院 医療ガス供給設備保守点検業務                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 受託の内容、受託の場所、期間は、「入札説明書」記載のとおり記入すること。                                                             |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 受託の場所                                                                                            | 日南市木山1丁目9番5号                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 期 間                                                                                              | 令和 5 年 4 月 1 日から<br>令和 6 年 3 月 31 日まで |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入札保証金額                                                                                           | 病院局財務規程第81条第2項第2号の規定により免除             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、宮崎県病院局財務規程(平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号)等関係規程、設計書、仕様書及び指示事項を承知して入札します。 |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 令和5年3月23日                                                                                        |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入札日を記入すること。                                                                                      |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所 住所 ○○市大字○○○○番地                                                                                |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入札人 氏名 氏名 株式会社 ○○○○ 会社印                                                                          |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 代表取締役 ○○ ○○ 代表                                                                                   |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 県立日南病院長 峯 一彦 殿                                                                                   |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

入札条件等確認済

記載例 (代理人が参加される場合)

入 札 書

(委託) 代理人印

余白に捨  
印(代理  
人印)を押  
印すること。

|        |                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入札金額   | 拾                                     | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 受託の内容  | 県立日南病院 医療ガス供給設備保守点検業務                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 受託の場所  | 日南市木山1丁目9番5号                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 期 間    | 令和 5 年 4 月 1 日から<br>令和 6 年 3 月 31 日まで |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入札保証金額 | 病院局財務規程第81条第2項第2号の規定により免除             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

金額の先頭には、必ず¥マークをつけること。  
数字の訂正はできません。

受託の内容、受託の場所、期間は、「入札説明書」  
記載のとおり記入すること。

上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって受託したいので、宮崎県病院局  
財務規程(平成18年宮崎県病院局企業管理規程第15号)等関係規程、設計書、仕様  
書及び指示事項を承知して入札します。

令和5年 月 日

入札書提出期限以前の日(入札書作成日)  
を記入すること。

住所 住所 ○○市大字○○○○番地

入札人 氏名 氏名 株式会社 ○○○○  
代表取締役 ○○ ○○

代理人 ○山 太郎

代理人印

県立日南病院長 峯 一彦 殿

委任状の代理人欄に押印  
したものと同一印鑑を押印  
すること。(会社印、代表者  
印は不要です。)

入  
札  
条  
件  
等  
確  
認  
済

# 記載例

## 委任状

私は、都合により ○山 太郎 ( 使用印鑑  
代理人印 ) を代理人と

定め下記業務の見積入札に関する権限を委任します。

### 記

1. 受託の内容 県立日南病院 医療ガス供給設備保守点検業務
2. 受託の場所 日南市中央1丁目9番5号

受託の内容、受託の場所は、「入札説明書」記載のとおり記入すること。

令和5年 月 日

住 所 ○○市大字○○○○番地

名 称 株式会社 ○○○○

氏 名 代表取締役 ○○ ○○

代表

会社印

県立日南病院長 峯 一彦 殿

代理人の職名又は本人との関係