

記載例

入 札 書

代表
者印

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。 数字の訂正はできません。										
受託の内容	県立日南病院中央監視管理業務									
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									
受託の期間	令和 8 年 10 月 1 日から 令和 11 年 9 月 30 日まで									
入札保証金額	病院局財務規程第81条の規定による。									
上記の金額に100分の110を乗じて得た金額をもって契約したいので、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 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 入札者 氏名 氏名 株式会社 ○○○○ 代表取締役 ○○ ○○										
代表 者印										
県立日南病院長 原 誠一郎 殿										

入
札
条
件
等
確
認
済

記載例 (再度入札になった場合)

入札書

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	県立日南病院中央監視管理業務									
受託の場所	日南市木山1丁目9番5号									
受託の期間	令和8年10月1日から 令和11年9月30日まで									
入札保証金額	病院局財務規程第81条の規定による。									

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。

上記の金額に100分の110を乗じて得た金額をもって契約したいので、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8年 月 日

入札日を記入すること。

住所 住所 ○○市大字○○○○番地

入札者 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 原 誠一郎 殿

委任状の代理人欄に押印したのと同じ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(再度入札になった場合)

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 県立日南病院中央監視管理業務
2. 受託の場所 日南市大山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8年 月 日

住 所 ○○市大字○○○○番地

名 称 株式会社 ○○○○

氏 名 代表取締役 ○○ ○○

会社印

代表
者印

県立日南病院長 原 誠一郎 殿

代理人の職名又は本人との関係