入　札　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 職氏名 |  | ㊞ |

　　　￥

　件　名　　愛媛県立しげのぶ特別支援学校本館エレベータ修繕業務

　入札保証金　　￥

　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ入札いたします。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

　愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |

　　　　　住所

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

　　　　氏名

下記の入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

記

　愛媛県立しげのぶ特別支援学校本館エレベータ修繕業務

見　積　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 職氏名 |  | ㊞ |

　　　￥

　件　名　　愛媛県立しげのぶ特別支援学校本館エレベータ修繕業務

　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ見積いたします。