入　札　書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は  所 在 地 |  |
| 商号又は  名　　称 |  |
| 代 表 者  (代理人)  職 氏 名 | ㊞ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**（消費税及び地方消費税抜き金額）**

　件名　愛媛県立しげのぶ特別支援学校エレベータ保守点検業務

　　　　この入札保証金　　　　￥

　　　　　　ただし現　　金　　￥

　　　　　　　　　有価証券 ￥

　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

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は  所 在 地 |  |
| 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エレベータ保守点検業務

見　積　書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は  所 在 地 |  |
| 商号又は  名　　称 |  |
| 代 表 者  (代理人)  職 氏 名 | ㊞ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**（消費税及び地方消費税抜き金額）**

　件名　愛媛県立しげのぶ特別支援学校エレベータ保守点検業務

　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。