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 |  |
| 名称又は商号 |  |
| 代表者氏名 | 印　 |

　　　　　　￥

　件　　名　　愛媛県立しげのぶ特別支援学校第６教棟空調設備製造

　　　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 |  |
| 名称又は商号 |  |
| 代表者氏名 | 印　 |

　　　　　　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

　件　名　　愛媛県立しげのぶ特別支援学校第６教棟空調設備製造

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 |  |
| 名称又は商号 |  |
| 代表者氏名 | 印　 |

　　　　　　￥

　件　　名　　愛媛県立しげのぶ特別支援学校第６教棟空調設備製造

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。