

(様式第5号)

委任状

令和 年 月 日

長崎県五島中央病院
院長 竹島史直様

委任者 所在地

商号又は名称

代表者名

印

今般下記の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

受任者 住所

氏名

印

(委任事項)

- 1 A重油の購入に係る入札及び見積に関する一切の権限

(注) 代理人が押す印鑑は、必ず入札書に使用する印鑑と同一のものとする。

(様式第6号)

入 札 書

令和 年 月 日

長崎県五島中央病院

院 長 竹 島 史 直 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

⑩

(代理人による入札の場合は代理人氏名)

⑩

下記のとおり入札いたします。

品 名	規 格	単 位	納入単価	予定数量
A重油		1㍓	円	108KL

(消費税・地方消費税を含まず。)

1. 納 入 先 長崎県五島市吉久木町205番地
長崎県五島中央病院

2. 契 約 期 間 契約締結日 ～ 令和3年11月30日

- 備考 1 入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記載すること。
2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。

(様式第7号)

見 積 書

令和 年 月 日

長崎県五島中央病院

院 長 竹 島 史 直 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

(代理人による見積りの場合は代理人氏名)

印

下記のとおり見積りいたします。

品 名	規 格	単 位	納入単価	予定数量
A重油		1%	円	108KL

(消費税・地方消費税を含まず。)

1. 納 入 先 長崎県五島市吉久木町205番地
長崎県五島中央病院
2. 契 約 期 間 契約締結日 ~ 令和3年11月30日

- 備考 1 入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記載すること。
- 2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。

(様式第8号)

入札用封筒

(表)

<u>入札名</u> <u>A重油の購入</u>
入 札 書
氏 名

(裏)



- 備考
- 1 封筒の大きさは標準規格長3を使用すること。
 - 2 封筒は糊付けしないこと。

入札辞退届

令和 年 月 日

長崎県五島中央病院
院長 竹島史直 様

所在地

商号又は名称

代表者名

④

下記については、都合により入札を辞退します。

記

- 1 入札番号 第 一 号
- 2 入札名 A重油の購入