様式1

入札書

|  |  |
| --- | --- |
| 入札金額 | 一金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　　　　　　・消費税及び地方消費税相当額を除いた額

調達物品　：　X線骨密度測定装置

納品場所　：　済生会広島病院

　　　　　上記のとおり入札します。

社会福祉法人済生会支部

広島県済生会

支部長　菊間秀樹　様

　令和　　年　　月　　日

住　所

社　名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式2

入札書用封筒

入札書は下記を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること。

（見本）

　　　　　　　　　　　　　　　　　表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　裏

|  |
| --- |
| 社会福祉法人恩賜財団済生会支部広島県済生会支部長　菊間秀樹　様入札書調達名称　X線骨密度測定装置 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 割　印 |  |
| 割　印割　印 |  |
|  |

※　社名の印刷された長3号封筒を使用すること。

様式3

委任状

社会福祉法人済生会支部

広島県済生会

支部長　菊間秀樹　様

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め下記の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印鑑 |  |

記

１．X線骨密度測定装置の入札に係る一切の件

以上

　令和　　年　　月　　日

住　所

社　名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式4

X線骨密度測定装置の入札に係る質疑回答票

令和　　年　　月　　　日

社会福祉法人済生会支部

広島県済生会

支部長　菊間秀樹　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者名

下記の質疑の回答をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　　　　疑 | 回　　　　　答 |
|  |  |