

入札書

令和 年 月 日

越前市長 平林 透 様

所在地

入札者 商号又は名称

代表者職氏名

印

代理人氏名

印

越前市契約規則及び入札執行通知書指示事項を承諾のうえ下記のとおり入札いたします。

	億	千	百	十	万	千	百	十	円
金額									

■ 上記金額には、消費税を含んでおりません。

件名： 非侵襲的光学皮膚カロテノイド量測定装置一式賃貸借業務（長期継続契約）

内 訳	品名・規格・仕様等	①月数	②月額単価 (消費税抜額)	総額(消費税抜額) (①×②)
	非侵襲的光学皮膚カロテノイド量測定装置一式賃貸借業務(長期継続契約)	56月		

- 備考 1. 入札金額は、業務の履行に要する一切の諸経費を含めた金額を見積るものとする。
2. 入札金額にあつては、アラビア数字をもって消しがたい物で記載すること。
3. 頭書に¥の記号を付し、入札金額は、訂正しないこと。
4. 日付は、入札の日を記載すること。
5. この入札書の内訳欄も記載すること。（記載のないものは無効とする）

令和 年 月 日

委任状

越前市長 平林 透 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

私は _____ を代理人として定め、次の入札に関する一切の
権限を委任します。

1、件名：非侵襲的光学皮膚カロテノイド量測定装置一式貸借業務（長期継続契約）

上記の入札に関する一切の権限を受任します。

住所

氏名

⑩

注1：入札書にも代表者印の他に、代理人の記名・押印をしてください。

注2：日付は、入札の日を記載してください。