

入札書

金

円

ただし、

入札物件 超音波画像診断装置の購入

履行場所 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター

南和広域医療企業団 五條病院

上記のとおり入札します。

令和 8 年 2 月 12 日

南和広域医療企業団 企業長 殿

入札者 住 所

氏 名

印

代理人

印

(記入例)

入札書

金円

※見積もった金額の110分の100に相当する金額（消費税及び地方消費税を抜いた金額）を記入してください。

ただし、

入札物件 超音波画像診断装置の購入

履行場所 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター

南和広域医療企業団 五條病院

上記のとおり入札します。

令和8年2月12日

南和広域医療企業団 企業長 殿

入札者 住 所 ○○市△△町1丁目1番1号

氏 名 ◎◎◎◎株式会社

代表取締役 南 和 太 郎

印

代理人 山 田 一 郎

印

※代表者が出席される場合は、会社等の代表者印を押印して下さい。

※代理人が入札する場合は会社名・代表者名の下に代理人氏名を記入のうえ、委任状に押印してある代理

人使用印を押印して下さい。（代表者印の押印は不要です。）

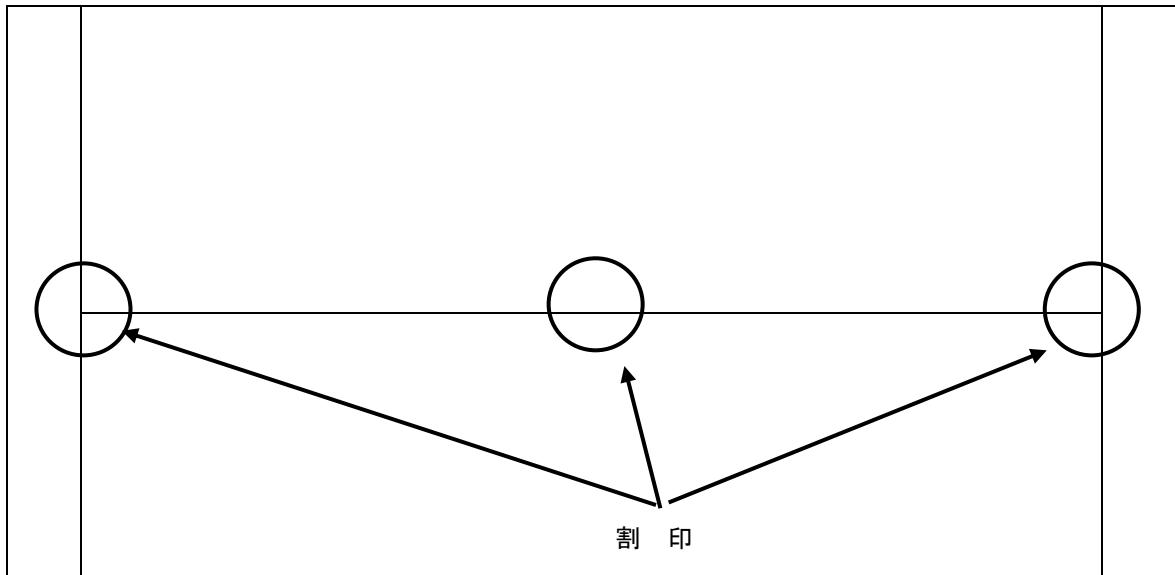
(入札書封筒の作成例)

封筒表面

入札書在中
南和広域医療企業団 企業長 殿
入札物件 超音波画像診断装置の購入
履行場所 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター
南和広域医療企業団 五條病院
令和8年2月12日
入札者 ○○市△△町1丁目1番1号
◎◎◎◎株式会社
代表取締役 南 和 太 郎

※縦書き・横書きのどちらでも可能。なお、「入札物件名、履行場所及び入札日」を記入のこと。

封筒裏面



※封緘後、封筒の貼り合わせ部分3ヵ所に代表者印又は代理人使用印で封緘してください。

委任状

私は を代理人と定め

下記の入札に関する一切の権限を委任します。

入札物件 超音波画像診断装置の購入
履行場所 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター
南和広域医療企業団 五條病院

受任者	
使用印	

令和 年 月 日

南和広域医療企業団 企業長 殿

住 所

氏 名

印

(記入例)

委任状

私は 山田一郎 を代理人と定め

下記の入札に関する一切の権限を委任します。

入札物件 超音波画像診断装置の購入

履行場所 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター

南和広域医療企業団 五條病院



※入札に参加される方（代理人）の印鑑（入札当日持参のこと）を押印して下さい。

令和 年 月 日

南和広域医療企業団 企業長 殿

※会社等の代表者印を押印して下さい。

住 所 ○○市△△町1丁目1番1号

氏 名 ◎◎◎◎株式会社

代表取締役 南 和 太 郎 印

入札辞退届

入札年月日 令和 年 月 日

入札物件 超音波画像診断装置の購入

下記の理由により入札を辞退します。

記

入札辞退理由

令和 年 月 日

南和広域医療企業団 企業長 殿

住 所

氏名