

入 札 書

品目	規格	入札単価（税抜き）
コピー用紙	A 4	円
コピー用紙	A 3	円

ただし、

入札物件 コピー用紙の購入

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 吉野病院

南和広域医療企業団 五條病院

南和広域医療企業団 南奈良看護専門学校

上記のとおり入札します。

令和 8 年 3 月 2 6 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

品目	規格	入札単価 (税抜き)
コピー用紙	A 4	円
コピー用紙	A 3	円

ただし、

入札物件 コピー用紙の購入

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 吉野病院

南和広域医療企業団 五條病院

南和広域医療企業団 南奈良看護専門学校

上記のとおり入札します。

令和8年3月26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。)

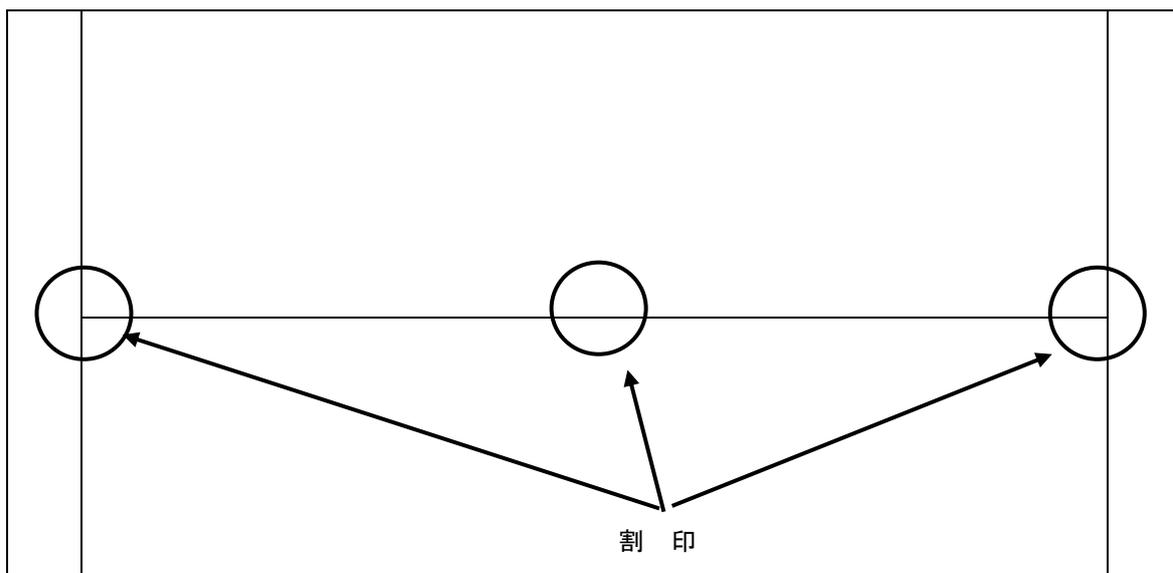
(入札書封筒の作成例)

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	コピー用紙の購入
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 吉野病院
	南和広域医療企業団 五條病院
	南和広域医療企業団 南奈良看護専門学校
令和8年3月26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、納品場所及び入札日」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	コピー用紙の購入
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 吉野病院
	南和広域医療企業団 五條病院
	南和広域医療企業団 南奈良看護専門学校

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	コピー用紙の購入
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 吉野病院
	南和広域医療企業団 五條病院
	南和広域医療企業団 南奈良看護専門学校



※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 コピー用紙の購入

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

印