

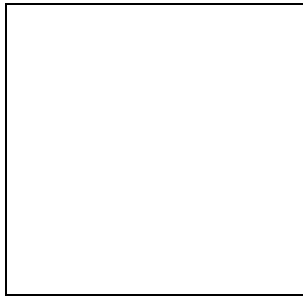
(様式第1号)

委任状

私は、
積) の一切の権限を委任します。

を代理人と定め下記の契約に関する入札（見

代理人使用印



記

件名 朝光苑介護保険システムの入替（リース）

令和 年 月 日

住所

氏名

印

社会福祉法人 朝霞地区福社会
理事長 黒澤隆久様

(様式第2号)

入 札 書

1 件 名 朝光苑介護保険システムの入替（リース）

2 納入場所 埼玉県朝霞市青葉台1丁目10番32号

3 金 額

（消費税及び地方消費税を含む1か月当たりのリース料の額、1円未満の端数があるときはその端数を切り捨てた額）

入札心得書、仕様書等を熟知したので入札します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

上記代理人

氏 名

印

社会福祉法人 朝霞地区福祉会
理事長 黒 澤 隆 久 様

※ 注意事項

- 1 金額は算用数字で記入することし、頭部に「¥」又は「金」を付記すること。
- 2 代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。
- 3 消費税及び地方消費税率は10%（現行）とすること。

(様式第3号)

入札辞退届

令和 年 月 日付け朝光第 号で下記について参加資格確認通知を受けましたが、都合により入札を辞退します。

記

件名 朝光苑介護保険システムの入替（リース）

令和 年 月 日

住所

氏名

印

社会福祉法人 朝霞地区福社会

理事長 黒澤隆久様