（様式第１号）

委　　　任　　　状

　私は、　　　　　　　　　 　　　　　を代理人と定め下記の契約に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

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 朝霞地区福祉会

　　　　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 朝霞地区福祉会

　　理事長 　黒　澤　隆　久 様