

(様式第1号)

委任状

私は、
の一切の権限を委任します。

代理人使用印



記

件名
・朝光苑紙おむつ①（夜間用尿パッド）の購入
・朝光苑紙おむつ②（夜間用尿パッド）の購入

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（紙おむつ①用）

1 件名 朝光苑紙おむつ①（夜間用尿パッド）の購入

2 納品場所 埼玉県朝霞市青葉台1丁目10番32号

3 金額

1 ケースの金額（税別） (小数点以下切り捨て)	1 ケースの枚数	1 枚当たりの金額（税別） (小数第2位まで明記)
円	枚	円

（消費税及び地方消費税を除く）

入札心得書、契約書、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。
- 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 入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を除いた金額とすること。

(様式第2号)

入札書（紙おむつ②用）

1 件名 朝光苑紙おむつ②（夜間用尿パッド）の購入

2 納品場所 埼玉県朝霞市青葉台1丁目10番32号

3 金額

1 ケースの金額（税別） (小数点以下切り捨て)	1 ケースの枚数	1 枚当たりの金額（税別） (小数第2位まで明記)
円	枚	円

（消費税及び地方消費税を除く）

入札心得書、契約書、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。
- 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 入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を除いた金額とすること。

(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 朝光苑紙おむつ____ (夜間用尿パッド) の購入
↖ ①・②を記入

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