（第　　　回目）

**入　　　札　　　書**

令和　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人栃木県立岡本台病院理事長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

代理人　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり入札します。

　１　業務件名　　地方独立行政法人栃木県立岡本台病院院内洗濯等業務委託

　２　履行場所　　宇都宮市下岡本町2162 地方独立行政法人栃木県立岡本台病院

　３　入札金額 ￥

※　（記載上の注意）

（第　○　回目）

 **↑**入札回数を記載

**入　　　札　　　書**

令和　○○年　○○月　○○日

 　**↑**入札書の提出年月日を記載

　地方独立行政法人栃木県立岡本台病院理事長　様

住　　　　所　○○○○○○○○○○○○

商号又は名称　○○○○○○○○○○○○

代表者職氏名　○○○○○○○○○○　　印

代理人　　　　　　　　　　　　　　　　印

会社住所、会社商号又は名称、代表者及び代表者印　**↑**

委任を受けた代理人が入札するときは代理人の氏名を記載し、代理人の印を押印

　下記のとおり入札します。

　１　業務件名　　地方独立行政法人栃木県立岡本台病院院内洗濯等業務委託

　２　履行場所　　宇都宮市下岡本町2162 地方独立行政法人栃木県立岡本台病院

　３　入札金額 ￥○○,○○○,○○○

 　**↑**契約を希望する金額の１１０分の１００に相当する金額を記載

**委　　　任　　　状**

令和　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人栃木県立岡本台病院理事長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　１　業務件名　　地方独立行政法人栃木県立岡本台病院院内洗濯等業務委託

　２　履行場所　　宇都宮市下岡本町2162 地方独立行政法人栃木県立岡本台病院

　私は、下記の者を代理人と定め、上記の件に関する入札の一切の権限を委任します。

　代理人

　　住　所

　　氏　名

代理人印

（第　　　回目）

**見　　　積　　　書**

令和　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人栃木県立岡本台病院理事長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

代理人　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり見積りします。

１　業務件名　　地方独立行政法人栃木県立岡本台病院院内洗濯等業務委託

２　履行場所　　宇都宮市下岡本町2162 地方独立行政法人栃木県立岡本台病院

３　金　　額 ￥