

記 載 例

委 任 状

令和 年 月 日

必ず入札日を記入

(宛先) 高松市病院事業管理者

委任者 住 所 高松市番町〇丁目〇番〇号  
商号又は名称 香川株式会社 高松支店  
氏 名 支店長 香川 太郎 (印)

必ず入札日を記入

私こと都合により下記の者を代理人と定め、令和 年 月 日執行の下記物品の入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

(届け出ている使用印鑑を押印)

記

件 名

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

入札通知書の件名を記入

氏名	高松 一郎	受任者 印 鑑	(印)
----	-------	------------	-----

(注) 記載事項を訂正するときは、誤字に二重線を引き、上部に正書し、欄外にその旨を明記して押印(委任状の受任者印鑑を使用)してください。ただし、金額の訂正はできません。

第 回

記 載 例

1回目、2回目の別を記入

令和 年 月 日

(宛先) 高松市病院事業管

理者 必ず入札日を記入

住 所 高松市番町〇丁目〇番〇号  
 商号又は名称 香川株式会社 高松支店  
 代表者氏名 支店長 香川 太郎  
 代理人氏名 高松 一郎 (印)

入 札 書

委任状に押印した、受任者印鑑を使用

次のとおり地方自治法、地方自治法施行令、高松市契約規則及び高松市病院事業会計規程その他指示事項を承知の上入札します。

1 件名 記  
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

入札通知書の件名を記入

2 入札金額(総価)(税抜)  
契約希望金額(消費税及び地方消費税込み)の110分の100に相当する額を記入

	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
		¥	○	○	○	○	○	○	○

- (注) 1. 金額欄アラビア数字の記入に当たっては、頭数字の前に¥の字を記入すること。
- 2. 消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する額を記入すること。
- 3. 委任状による代理人が入札する場合は、上記入札者の表示は次のとおりとすること。

住 所 ○〇市〇〇町〇〇  
 商号又は名称 ○〇株式会社〇〇支店  
 代表者氏名 支店長 ○〇 ○〇  
 代理人氏名 ○〇 ○〇 印

記 載 例

内 訳 書

番 号	品名・規格	数量・単位	単価（税抜） （円）	金額（税抜）（円） （数量×単価）
1	カラーテレビ 32型	8 台	108,000	864,000
2	ビデオデッキ	3 台	33,333	99,999
		入札書の入札金額は、内訳書の合計と必ず一致させてください。 （内訳が複数になる場合の入札金額は、内訳の金額（単価×数量）の総計を記入。また、内訳の金額は単価で必ず割り切れるように注意。）		
合 計				963,999円

単価に1円未満の端数がある場合は、小数点第2位までとしてください。