

入札の注意事項
様式等

入札の注意事項等

1 入札金額

入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額で記載してください。

2 入札書の印

入札書の印は、実印（法人は、法務局届出印（県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印））を押印してください。

3 代理入札

代理人が入札する場合は、入札前に委任状を提出してください。

委任状の委任者は、実印（法人は、法務局届出印（県に使用印鑑届を提出している場合は、当該使用届の印））を押印してください。

4 入札書の記載方法（例）

(1) 代表者が入札する場合

住所 鹿児島市鴨池新町10-1

商号名称 株式会社〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇〇〇 …… 実印

（法人の場合は法務局届出印又は使用印鑑届出印）

(2) 代理人が入札する場合

住所 鹿児島市鴨池新町10-1

商号名称 株式会社〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇〇〇

代理人住所 代理人 鹿児島市〇〇町1-1

代理人氏名 〇〇〇〇 印 …… 受任者印(委任状の受任者印)

5 仕様等についてはよく確認のうえ、入札書を記入してください。

〈問い合わせ先〉

鹿児島県保健福祉部高齢者生き生き推進課

長寿企画係 森園、中久保

TEL 099-286-2696 FAX 099-286-5554

入 札 書

一 金 円 也

入札事項	介護予防・日常生活圏域ニーズ調査・高齢者等実態調査 集計・分析・加工業務委託
------	---

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

契約担当者
鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住 所

商号名称

代表者名

(代理人住所・氏名)

印

(注)入札金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。

令和 年 月 日 上記入札金額の100分の110に相当する金額で落札決定通知印

委 任 状

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住 所

商号名称

代表者名

印

鹿児島県との取引において、代理人を定め下記事項を委任する。

記

〈受 任 者〉

住 所

氏 名

受任者印

〈委任事項〉

「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査・高齢者等実態調査集計・分析・加工業務委託」の入札及び見積に関する一切の権限

入札保証金納付書

入札保証金納付書

第 号

一 金 円

ただし、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査・高齢者等実態調査集計・分析・加工業務委託」に係る入札保証金

現金
その他 証券名
記名番号
額面金額

上記のとおり納付します。

令和 年 月 日

契約担当者
鹿児島県知事 塩田 康一 殿

納入者 住所
氏名

印

歳入徴収者

出納員等

(切取線)

入札保証金受領書

第 号

一 金 円

ただし、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査・高齢者等実態調査集計・分析・加工業務委託」に係る入札保証金

現金
その他 証券名
記名番号
額面金額

上記のとおり領収しました。

令和 年 月 日

課 出納員等

氏 名

印

取扱者

印

殿

入札保証金還付請求書

第

号

一 金

円

ただし、「介護予防・日常生活圏域ニーズ調査・高齢者等実態調査集計・分析・加工業務委託」に係る入札

現金 円
その他 証券名

記名番号

額面金額

上記の入札保証金の還付を請求します。

令和 年 月 日

契約担当者
鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住 所
氏 名

印

上記のとおり領収しました。

令和 年 月 日

出納員等

殿

住 所

氏 名

印