（様式第５号）

入　札　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）　　川崎市病院事業管理者

入札者　住所又は
所 在 地
（フリガナ）
氏名又は
名　　称
代表者名

実印

代理人　住所又は
所 在 地
（フリガナ）
氏名又は
名　　称
代表者名

印

「川崎市立井田病院デジタルサイネージ案内板設置運営事業者　一般競争入札貸付案内書」及び「川崎市立井田病院デジタルサイネージ案内板設置運営事業　仕様書」に記載された内容を全て承知し、次のとおり入札します。

			百万		千			円
月額貸付料								

※　１　行政財産月額貸付料（消費税及び地方消費税に相当する額を除く。）アラビア数字で明確にご記入ください。
　　２　「￥」の記入のないもの、入札金額に書き損じたものは無効となります。
　　３　入札者の印鑑は、必ず実印を使用してください。
　　４　入札書は、氏名又は名称を記載した封筒に封入してください。

委任状についてのお願い

◎入札日当日、代表者の方が来庁されない場合は、委任状をお持ちください。代表者以外の方が代理で入札に参加される場合、市内・市外業者にかかわらず、委任状が必要となります。

　委任状の提出がなかったり押印漏れ等の不備があると、入札に参加できない場合があります。

◎代理人が参加する場合は委任状の他、入札書の代表者名の押印とともに代理人氏名の記入・押印も必要となります。（代理人の印鑑は委任状に押印したものと同じ印鑑を使用してください）

◎委任状の書式は特に決まっておりませんので、次のページの例を参考に作成していただくか、例にそのまま必要事項を記入・押印の上ご利用いただいてもかまいません。

委 任 状

年　　月　　日

（宛先）川崎市病院事業管理者

住　　所 .....

商号又は名称 .....

代 表 者 名 ..... 実印

私は次の者を代理人として定め、次により執行される入札及び開札の立会いに関する一切の権限を委任します。

件　　名		
入札（開札）年月日		年　　月　　日　午前・午後　　時　　分執行
代理人	氏　　名	
	住所又は所属・役職	
	使用印鑑	