

入 札 辞 退 届

令和 年 月 日

小 値 賀 町 長 西 村 久 之 様

所 在 地  
商号又は名称  
代 表 者 名

印

下記について参加資格の確認を受けましたが、都合により入札を辞退します。

1 事 業 番 号 : 6 値 診 備 第 5 号

2 事 業 名 : 医 療 機 械 器 具 購 入 事 業 ( 一 般 備 品 )

3 辞 退 理 由

# 入 札 書

令和 年 月 日

小 値 賀 町 長 西 村 久 之 様

入 札 者 住 所 :

商 号 又 は 名 称 :

代 表 者 名 :

下 記 の 金 額 を も っ て 納 入 し た い の で 入 札 し ま す 。

¥	億	千	百	十	万	千	百	十	円	也
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1 事 業 番 号 6 値 診 備 第 5 号
- 2 事 業 名 医 療 機 械 器 具 購 入 事 業 (一 般 備 品)
- 3 品 名 ト リ ア ー ジ テ ス ト メ ー タ ー
- 4 納 入 場 所 小 値 賀 町 国 民 健 康 保 険 診 療 所 (小 値 賀 町 笛 吹 郷 2 4 2 8 番 地 1)
- 5 納 品 日 数 令 和 7 年 1 月 3 1 日 限 り
- 6 入 札 条 件 入 札 説 明 書 の と お り

- 備考
- 1 入札者は、消費税に係る課税事業者であることを問わず、見積もった契約金額100/110に相当する金額を記載すること。
  - 2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。

# 委任状

令和 年 月 日

小値賀町長 様

委任者 所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

今般下記の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

氏 名

(注)  
↓  
印

(委任事項)

1 事業番号：6 値診備第5号

2 事業名：医療機械器具購入事業（一般備品）の入札及び見積に関する一切の事項