

一般競争入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

社会医療法人 大阪国際メディカル&サイエンスセンター

大阪けいさつ病院

院長 澤 芳樹 殿

申請者名

代表者氏名

印

所在地

電話番号

社会医療法人 大阪国際メディカル&サイエンスセンター 大阪けいさつ病院の下記物品の購入入札に参加する資格について確認されたく申請します。尚、この申請書の全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

品名 日本ストライカ一株式会社 製 4K 内視鏡システム 1788 1式

担当者

部署名	
上記部署所在地	
役職名	
氏名(フリガナ)	
氏名	
電話番号	
FAX番号	

入札書

令和 年 月 日

大阪けいさつ病院
澤芳樹様

所在地

会社名

代表者名

(代理人)

印

一般競争入札説明書を承諾のうえ、入札します。

記

件名 日本ストライカー株式会社 製 4K 内視鏡システム 1788 1式の購入

金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(注)

- 1 入札書には、総額を記入の事。
- 2 入札書に記載された金額は、契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額である。
- 3 金額を訂正しないこと。
- 4 記載金額にはアラビア数字を使用すること。
- 5 金額の頭に￥記号をつけること。

委任状

令和 年 月 日

大阪けいさつ病院
澤 芳樹 様

所在地

商号又は名称

代表者名

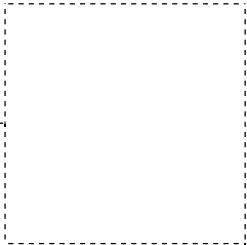
(印)

私儀 を代理人と定め下記委託に対する入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

件名 日本ストライカ一株式会社 製 4K 内視鏡システム 1788 1式 の購入

代理人使用印鑑 -----



(注) 委任状の形式は自由ですので、この委任状でなくても結構です。

(入札書記載要領)

入札書の封筒は不要です

入札書

令和 年 月 日

大阪けいさつ病院
澤 芳樹 様

所在地 大阪市中央区大手前3丁目1-16

会社名 大阪情報処理株式会社

代表者名 代表取締役 大阪太郎

(代理人) 浪速一郎

印

代理人で参加される方は代理人の氏名
(例では浪速一郎) を記載例のように
「(代理人)」の横に記入して下さい。

一般競争入札説明書を承諾のうえ、入札します。

件名と下記の入札金額が同一のものである
かどうか確認して下さい。

件名

記

入札は予定価格に達しない場合、3回行います
ので、入札書は3枚準備して下さい。

代表者が参加される場合は代表者印
を押印して下さい。

代理人で参加される場合は、委任状
に押印した代理人使用印を押印して
下さい。その際、代表者印は必要あ
りません。

金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(注)

- 1 入札書に記載された金額は、契約希望金額の110分の100に相当する金額で
ある。
- 2 金額を訂正しないこと。
- 3 記載金額にはアラビア数字を使用すること。
- 4 金額の頭に円記号をつけること。

金額を記入する際は、この4つの注
意事項に従って、記入して下さい。

(委任状記載要領)

委任状

令和 年 月 日

大阪けいさつ病院
澤 芳樹 様

所在地 大阪市中央区大手前3丁目1-16

商号又は名称 大阪情報処理株式会社

代表者名 代表取締役 大阪太郎

代理人の氏名をこの空白に記入して下さい。

印
代表者印を押印して下さい。
代表者印がないと無効になります。

私儀 浪速 一郎 を代理人と定め下記委託に対する入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

件名は誤字脱字等がないかよく確認して下さい。誤字脱字等、件名が間違っていますと無効な入札となります。

記

件名

代理人使用印鑑

代理人が入札書に使用する印鑑をこの枠内に押印して下さい。この枠内に押印した代理人使用印鑑以外の印鑑は入札書に使用しないで下さい。

(注) 委任状の形式は自由ですので、この委任状でなくても結構です。