## 入札書及び委任状

## 入 札 書

令和 年 月 日

沖縄県病院事業局長

殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名 印 (代 理 人)

病院事業局フロアスイッチ賃貸借について、下記金額をもって入札します。

記

¥

履行期間 (60 ヶ月間) の賃借料総額 (消費税は含まない。)

賃貸借期間 : 令和8年1月1日から令和12年12月31日まで

※ 上記金額にその 100 分の 10 に相当する金額を加算した金額 (当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって受託したいので、提示された仕様書、契約条項、沖縄県病院事業局財務規程 (平成18年病院事業局管理規程第19号)を承知して入札します。

## 委 任 状

私は、を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

- 1 件 名 病院事業局フロアスイッチ賃貸借
- 2 代理人使用印鑑

令和 年 月 日

委任者 住 所

商号

氏 名

印

沖縄県病院事業局長 殿