

入札書

入札金額	円/kg
入札の目的	令和6年産米及び令和7年産米 日本国産一等米 特Aランク
引渡の場所	指定場所
引渡の方法	持ち込み
入札保証金額	

内訳

品名	規格	単位	金額(単価)	備考
精白米(上半期)	令和6年産米及び 令和7年産米 日本国産一等米 特Aランク	1キログラム	円	

上記金額にその100分の8に相当する額を加算した金額をもって納入したいので、呈示の仕様書、契約条項(請求条項)及び財務規程(平成18年沖縄県病院事業局管理規程第19号)ならびにご指示の条項を承知して入札致します。

令和 年 月 日

入札者 住所

商号

氏名

印

代理人

印

沖縄県立精和病院
院長 屋良 一夫 殿

入 札 書

入 札 金 額	¥	000	円/kg
入 札 の 目 的	令和6年産米及び令	入札金額の前に¥マークを記載のうえ、算用数字を用い、記載すること。 内訳の金額(単価)に同様の金額を記載すること。	
引 渡 の 場 所	指定場所		
引 渡 の 方 法	持ち込み		
入 札 保 証 金 額			
入札保証金が免除となる場合は、「免除」と記載する。 入札保証金を納めた場合は、その金額を記載すること。		内 訳	
		数 量	金 額 (単価)
精白米(上半期)	令和6年産米及び 令和7年産米 日本国産一等米 特Aランク	1キログラム	円

上記金額にその100分の8に相当する額を加算した金額をもって納入したいので、呈示の仕様書、契約条項(請求条項)及び財務規程(平成18年沖縄県病院事業局管理規程第19号)ならびにご指示の条項を承知して入札致します。

令和 年 月 日

入札者 住 所

商 号

氏 名

印

代理人 ○○○○ ○○

印

沖縄県立精和病院
院長 屋良 一夫 殿

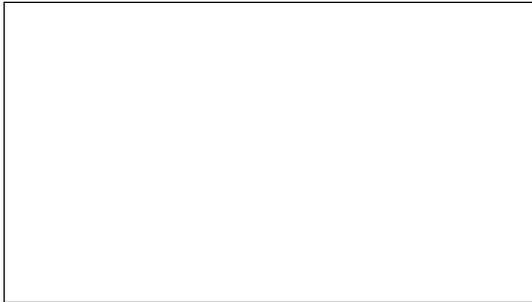
代理人をもって入札する場合は、入札書に当該代理人であることの表示、当該代理人の氏名の記載及び委任状で押印した印鑑を使用すること。又、代理人は入札日当日に委任状を持参すること。

委任状

私は、
を代理人として定め、下記の権限を委任します。

記

- 1 沖縄県立精和病院令和7年度上半期精白米供給業務に係る
一般競争入札
- 2 代理人使用印



令和 年 月 日

委任者 住所

商号

氏名

印

沖縄県立精和病院

院長 屋良 一夫 殿

委任状

受任した者の名前を記載すること。

私は、

を代理人として定め、下記の権限を委任します。

記

- 1 沖縄県立精和病院令和7年度上半期精白米供給業務に係る一般競争入札
- 2 代理人使用印

令和

年

月

日

入札日当日の日付を記載すること。

委任者 住所

商号

代表者の印を押印すること。

氏名

印

沖縄県立精和病院

院長 屋良 一夫 殿