３　代理人による入札について（委任状）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日
（日付は入札の日以前）

新潟県立中央病院長　長谷川　正樹　様

住所　　新潟市中央区新光町４番地１
商号又は名称 株式会社〇〇〇〇
代表者氏名　代表取締役〇〇〇〇　印
（代表者印を押印）

私は、下記の者を代理人と定め、「新潟県立中央病院 地下水供給業務」の入札に関する一切の権限を委任します。

（代理人）
住所

商号又は名称　　（代理人の使用印鑑）

職氏名　　印
（代理人の私印を押印）

４　再入札について　（入札書を予め１部コピー願います。）

「入札書」の前に「再」と記載し、代表者（又は代理人）印を押印し提出してください。
「再入札辞退」の場合は、同書面の金額欄に辞退と記載願います。

「入札書」の前に「再」と記載してください。

再　　入　　札　　書

１ 品名、規格・品質及び数量
〇〇〇〇〇　　１式

２ 納入場所
新潟県上越市新南町２０５番地　新潟県立中央病院

３ 入札金額　　円　**税抜金額を記載**

４ 入札保証金　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**入札保証金の額は初度の入札において納付した金額とする。**

新潟県病院局財務規程に基づく入札条件を承知のうえ入札します。

令和　　年　　月　　日　**（日付は、入札の日）**

入 札 者
住　所　新潟市中央区新光町４番地１
株式会社 〇〇〇〇
氏　名　代表取締役 〇 〇　〇 〇　印

代理人氏名　△ △　△　△　印

委任状に押印した
受任者の使用印鑑と同じ印を押印

新潟県県立中央病院長　様