入　札　書

収支等命令者　様

仕様書等を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

記

業務名：令和7年度佐賀県教育関係職員情報機器作業従事者健康診断業務委託

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 見込人数（A） | 単価（税抜）（B） | 金額（A×B） |
| 佐賀県教育関係職員情報機器作業従事者健康診断業務 | 600名 |  |  |
| 入札金額（税抜） |  |

令和　　年　　月　　日

　　　住　　　　所

　　商号又は名称

代表者氏名

（　代 理 人　　　 　　　　　　　　　　）

【注意事項】

　※　委任状により代理人を委任する場合は、代理人印のみ押印すること。

　※　金額の頭に必ず「￥」の記号を、末尾に「―」の記号を付記すること。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

収支等命令者　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　委任者　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

下記の者を代理人と定め、令和7年度佐賀県教育関係職員情報機器作業従事者健康診断業務委託の入札に関する一切の権限を委任します。

記

1 代理人氏名

1. 代理人が使用する印鑑

入 札 辞 退 届

令和　　年　　月　　日

収支等命令者　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　下記の委託業務について、入札参加資格確認通知を受けましたが、都合により　入札を辞退します。

記

　　1　業務名　　　令和7年度佐賀県教育関係職員情報機器作業従事者健康診断業務委託

　　2　入札日　　　令和7年10月30日（木）