

入 札 書

佐賀県収支等命令者 様

佐賀県財務規則の規定に基づき、下記のとおり入札します。
なお、入札金額は、取引に係る消費税及び地方消費税を含まない金額です。

入 札 金 額	¥
入 札 目 的 (品 名)	多連式回転曲げ疲労試験機
数 量	本体 1 台、付属品 一式
納 品 期 限	令和 7 年 月 日 ()

令和 年 月 日

所在地
入 札 者 商号又は名称
代表者氏名 (自署)
(法人にあっては代表者役職及び氏名)

代理人氏名 (自署)

※代表者が入札する時は、代表者の役職及び氏名を自署してください。
代理人が入札する時は、代表者の役職及び氏名を記入 (自署でなくても構いません)
し、代理人氏名を自署してください。

委 任 状

佐賀県収支等命令者 様

今般都合により、次の者を代理人と定め、下記の入札に関し、一切の権限を委任
します。

令和 年 月 日

所在地

委 任 者 商号又は名称
氏 名

(法人にあつては代表者役職及び氏名)

入札責任者署名

代 理 人 氏 名

※委任者氏名は本人が自署してください。ただし、法人の場合は代表者役職及び氏名を
記名の上で入札に係る責任者の氏名を自署することに変えることができます。

記

入札年月日	令和 7 年 月 日
品 名	多連式回転曲げ疲労試験機