第1号様式の１

入　　札　　書

　　　年　　　月　　　日

千葉県立保健医療大学長　様

本社の住所

本社の商号又は名称

代　表　者　氏　名　　　　　　　　　　　　　（印１）

代理人氏名

年間代理人の住所

支店等の名称

職名・氏名　　　　　　　　　　　　　（印２）

復代理人氏名

　　　　御指示の入札約款を遵守し、下記金額に当該金額の１００分の１０に相当する額を

加算した金額をもって、契約事項等を承諾の上、請負いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額 |  | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

購 入 等 件 名　視線計測装置

　　　くじ番号　　　　　　　　　　　　　※任意の３桁の数字を記入する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電子入札の場合は必ず記入すること。）

（注１）　金額は算用数字で記入し、頭部には￥をつける。

（注２）　入札者が代表者の場合にあっては（印１）に、年間代理人にあっては（印２）に押印する。代理人又は復代理人にあっては、代理人又は復代理人氏名を署名（又は記名押印）する。

（注３）　入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあっても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

第２号様式

委　　任　　状

　　　年　　　月　　　日

千葉県立保健医療大学長　様

本社の住所

本社の商号又は名称

代　表　者　氏　名　　　　　　　　　　　　　（印１）

年間代理人の住所

支店等の名称

職名・氏名　　　　　　　　　　　　　（印２）

　私は、下記の者を（復）代理人と定め、下記事項を委任します。

記

１　（復）代　理　人　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　氏　　　名

２　委任事項

　　　購 入 等 件 名　　視線計測装置

上記件名にかかる入札に関する一切の権限

（注１）　代表者が代理人に委任する場合には（印１）に、年間代理人が復代理人に委任する場合は（印２）に押印する。

（注２）　委任者が年間代理人である場合であっても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

（注３）　（復）代理人の住所は、所属の住所を記載するものとし、入札書及び誓約書の自署は同一のものとする（記名押印する場合は同一の印を押印する）。

第３号様式

誓　　約　　書

　　年　　　月　　　日

千葉県立保健医療大学長　様

本社の住所

本社の商号又は名称

代　表　者　氏　名　　　　　　　　　　　　　（印１）

代理人氏名

年間代理人の住所

支店等の名称

職名・氏名　　　　　　　　　　　　　（印２）

復代理人氏名

購 入 等 件 名　　視線計測装置

　　　　上記件名の入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為を

いたしませんことを誓約します。

（注１）　入札者が代表者の場合にあっては（印１）に押印する。その代理人にあっては（印１）に押印のうえ、代理人氏名を署名（又は記名押印）する。年間代理人にあっては（印２）に押印する。復代理人にあっては（印２）に押印のうえ、復代理人氏名を署名（又は記名押印）する。

（注２）　入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあっても「本社の住所・

本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

別記第４号様式

入　札　辞　退　届

　　　　　　　　　　　　　入札参加資格がある旨の確認

　　　下記件名について　　　　　　　　　　　　　　　　　　を受けましたが、

指名

下記の理由により入札参加を辞退します。

１　購入等件名　　視線計測装置

　　２　辞退理由

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　 （ 受任者 ）

契約担当者　　様

　（注１）　この届は、入札執行前に入札を執行する者に直接持参するかまたは郵送（入札書提

出期限までに到達するものに限る。）してください。

　（注２）　入札執行中には、この届又はその旨を明記した入札書を、入札を執行する者に直接提出してください。