入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　令和６年３月28日付けで入札公告のあった下記契約に係る入札に参加する資格について確認くださるよう、関係書類を添えて申請します。

　また、入札公告の２各号に該当する者であることを誓約いたします。

なお、入札結果に関し、愛媛県ホームページ等に名称等及び入札金額を掲載することに同意します。

記

愛媛県中予保健所環境保全課車両（普通乗用電気自動車）の賃貸借契約

担当者情報

　担当者部署：〇〇〇〇

　担当者名　：〇〇　〇〇

　電話番号　：〇〇〇〇

　メールアドレス：〇〇〇〇

　Fax番号　：〇〇〇〇

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（代理人住所）

（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　 （印）

　　　　　　　￥

（消費税及び地方消費税は含まない）

　ただし、愛媛県中予保健所環境保全課車両（普通乗用電気自動車）の賃貸借契約の月額料金として

　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承知のうえ入札いたします。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　住 所

　私は、 氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　を代理人と定め、

下記物品に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

愛媛県中予保健所環境保全課車両（普通乗用電気自動車）の賃貸借契約

見　　積　　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（代理人住所）

（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　 （印）

　　　　　　　　￥

（消費税及び地方消費税は含まない）

　ただし、愛媛県中予保健所環境保全課車両（普通乗用電気自動車）の賃貸借契約の月額料金として

　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ見積りいたします。