入　札　書

令和７年３月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　入札者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

件　名：道路賠償責任保険加入契約

令和７年２月28日付け公告の上記契約に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、入札いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

**記載例（代理人の場合）**

入　札　書

令和７年３月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　入札者　住　所　**○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**△△会社　◎◎◎◎◎**

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　**代表取締役　□□□□□**

代理人が参加する場合は、委任状に押印した**代理人の印のみが押印されていること**。（会社印等は押さないこと。）

**代理人**　　**◇◇◇◇◇**　　印

※責任者及び担当者の氏名・連絡先の記載が

ある場合は押印省略可能です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  | **￥** | **◎** | **◎** | **◎** | **◎** | **◎** | **◎** | **◎** |

アラビア数字で記載すること。

**数字の初めに「￥」を記載すること。**

件　名：道路賠償責任保険加入契約

令和７年２月28日付け公告の上記契約に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、入札いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） | ○○支店長　愛媛　太郎　089-○○○-○○○○ |
| 担当者（職氏名・連絡先） | 営業課長　　松山　太郎　089-○○○-○○○○ |

押印を省略する場合のみ記載してください。（**押印する場合は記載不要**です。）

押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）

本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入したうえで、入札会場において、社員証等により入札参加者の本人確認を行い、入札書に記載された担当者と一致していることを確認できる場合のみ、押印省略可能です。（※担当者が代理人であることが条件）

責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。

担当者とは、本取引に関する事務を担当する者を指します。