様式５

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　入　札　者

　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　氏　　　　名

￥

ただし、デジタルフルカラー複合機の賃貸借料（月額）

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入札いたします。

様式６

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

　　　　　　　　代表者氏名

　私は、住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を、代理人と定め、

下記に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

デジタルフルカラー複合機の借入れ

様式７

見　　積　　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　見　積　者

　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　氏　　　　名

￥

ただし、デジタルフルカラー複合機の賃貸借料（月額）

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いたします。

様式８

質問書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

デジタルフルカラー複合機の借入れについて、以下のとおり質問します。

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本件に関する問い合わせ先 | 商号又は名称 |  |
| 担当者の  役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |