様式１－１

**入　札　書**

令和　　年　　月　　日

長崎県壱岐病院

　　院長　向原　茂明　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　（代理人による入札の場合は）代理人　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記工事を請け負いたいので、下記金額をもって入札します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　１．工事番号　　６壱病第１０１号

　２．工事名　　長崎県壱岐病院増築棟及び既存棟改修（一期）工事

　３．工事場所　　長崎県壱岐市郷ノ浦町東触１６２６番地

　４．工事日数等　　令和８年５月３１日限り

備考　１　入札者は、消費税に係る課税事業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった

　　　　契約希望金額の１００／１１０に相当する金額を記載すること。

　　　２　金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

長崎県壱岐病院

　　院長　向原　茂明　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号及び名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

今般下記の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

委任事項

　　長崎県壱岐病院増築棟及び既存棟改修（一期）工事の入札に関する一切の権限

※代理人が押す印鑑は、必ず入札書に使用する印鑑と同一のものとする。