第　　回入札書

令和　　年　　月　　日

佐久広域連合

広域連合長　栁　田　清　二　様

　　　　　　　　　　　　 　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　縦覧に供せられた仕様書及び入札心得並びに現場を熟覧し、独占禁止法等に抵触する行為を行っていないことを確認した上で、下記のとおり入札します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　務　　名 | 佐久広域老人ホーム豊昇園給食調理業務 |
| 業　務　箇　所 | 佐久広域老人ホーム豊昇園  （北佐久郡御代田町大字豊昇1800番地8） |
| 入札金額 |  |
| 備考 |  |

〔注　意〕

１　入札書に記入する金額は円単位とし、２年間（履行期間）の合計金額の　　１１０分の１００に相当する金額を記載すること。

第　　回見積書

令和　　年　　月　　日

佐久広域連合

広域連合長　栁　田　清　二　様

　　　　　　　　　　　　 　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　縦覧に供せられた仕様書及び入札心得並びに現場を熟覧し、独占禁止法等に抵触する行為を行っていないことを確認した上で、下記のとおり見積します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　務　　名 | 佐久広域老人ホーム豊昇園給食調理業務 |
| 業　務　箇　所 | 佐久広域老人ホーム豊昇園  （北佐久郡御代田町大字豊昇1800番地8） |
| 見積金額 |  |
| 備考 |  |

〔注　意〕

１　見積書に記入する金額は円単位とし、２年間（履行期間）の合計金額の　　１１０分の１００に相当する金額を記載すること。

委　任　状

令和　　年　　月　　日

佐久広域連合

広域連合長　栁　田　清　二　様

　　　　　　　　　　　　 　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、都合により　　　　　　　　　　　　を代理人と定めて、下記の権限を委任します。

記

１　次の業務委託に係る、入札、見積りに関すること、及び復代理人の選任に関すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　務　　名 | 佐久広域老人ホーム豊昇園給食調理業務 |
| 業　務　箇　所 | 佐久広域老人ホーム豊昇園  （北佐久郡御代田町大字豊昇1800番地8） |

２　代理人使用印鑑

|  |
| --- |
|  |

入札辞退届

令和　　年　　月　　日

佐久広域連合

広域連合長　栁　田　清　二　様

　　　　　　　　　　　　 　住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　下記について参加申請をしましたが、都合により入札を辞退します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　務　　名 | 佐久広域老人ホーム豊昇園給食調理業務 |
| 業　務　箇　所 | 佐久広域老人ホーム豊昇園  （北佐久郡御代田町大字豊昇1800番地8） |