【６（１）⑨】

入　　札　　書

　１　調 達 名　ＪＣＨＯ湯布院病院　窓口受付・精算業務委託調達

　２ 入札金額 ￥○，○○○，○○○－

　競争契約参加心得等全て熟知し、仕様書に従って上記の調達を履行するものとして、上記の金額によって入札いたします。

 平成　　年　　月　　日

　　　　経理責任者

　　　　湯布院病院

　　　　院　　長　根橋　良雄 殿

 入　札　者

 住　所

 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 理 人

 住　所

 氏　名

 復代理人

 氏　名

※代理人を委任せず入札に参加する場合は代理人以下を、代理人が入札に参加する場合は、

　「復代理人」及び「氏名」部分を削除すること。【６（１）⑩】

入 札 辞 退 届

　１　調達名

 上記について競争参加資格確認通知を受けましたが、都合により辞退します。

 平成　　年　　月　　日

　　　　経理責任者

　　　　経理責任者

　　　　湯布院病院

　　　　院　　長　根橋　良雄 殿

 入　札　者

 住　所

 氏　名

【６（１）⑪】［参考様式］

（代表者→代理人）

委　任　状

　独立行政法人地域医療機能推進機構湯布院病院　窓口受付・精算業務委託調達において、次の者を代理人として下記の権限を委任いたします。

 　　　代理人氏名

 　　　使用する印鑑

　独立行政法人地域医療機能推進機構湯布院病院　窓口受付・精算業務委託調達における入札及び契約に関する一切の権限

 平成　　年　　月　　日

 委任者 住　所

 　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

経理責任者

　経理責任者

　湯布院病院

　院　　長　根橋　良雄 殿

【６（１）⑫】［参考様式］

（代理人→復代理人）

委　任　状

　独立行政法人地域医療機能推進機構湯布院病院　窓口受付・精算業務委託調達において、次の者を復代理人として下記の権限を委任いたします。

 　　　復代理人氏名

 　　　使用する印鑑

　独立行政法人地域医療機能推進機構湯布院病院　窓口受付・精算業務委託調達における入札及び契約に関する一切の権限

 平成　　年　　月　　日

 委任者 住　所

 　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

経理責任者

　経理責任者

　湯布院病院

　院　　長　根橋　良雄 殿