委任状

令和　　年　　月　　日

愛媛県立松山聾学校長　辻岡　英幸　様

住所又は

所 在 地

商号又は

名　　称

代 表 者

職 氏 名　　　　　　　　　　　㊞

　「スチームコンベクションオーブンの購入」の入札及び見積に関する一

切の権限を次の者に委任します。

代理人

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

入札書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立松山聾学校長　辻岡　英幸　様

入札者

住所又は

所 在 地

商号又は

名　　称

代 表 者

職 氏 名　　　　　　　　　　　㊞

代 理 人　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 憶 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　ただし、スチームコンベクションオーブンの購入

　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。

見積書

令和　　年　　月　　日

愛媛県立松山聾学校長　辻岡　英幸　様

見積者

住所又は

所 在 地

商号又は

名　　称

代 表 者

職 氏 名　　　　　　　　　　　㊞

代 理 人　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 憶 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　ただし、スチームコンベクションオーブンの購入

　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。