委　　　任　　　状

令和　　　年　　　月　　　日

愛媛県立松山聾学校長　川井　博樹　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

住　所

私は、 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を、代理人と定め、

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記単価契約に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

乾式電子複写機複写サービス単価（１枚当たり）

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県立松山聾学校長　川井　博樹　様

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人　　　　　　　　　　　　　　　　　　(㊞)

※代理人による場合は代理人の㊞を押印し、代表者職氏名の㊞は押印しない。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 万 | 千 | 　百 | 　十 | 　円 | 　十銭 | 　銭 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　（消費税及び地方消費税を含まない。小数点以下第二位まで記入）

ただし、乾式電子複写機複写サービス単価（１枚当たり）

入札保証金　　￥

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　川井　博樹　様

住　　　所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

代理人　　　　　　　　　　　　　　　　(㊞)

￥

ただし、乾式電子複写機複写サービス単価（１枚当たり）

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。