入　　札　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２　入札保証金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物件番号 | 件　名 | 口数 |
| １ | 妙高温泉　貸温泉使用権 |  |

３　入札物件

　　　　　新潟県病院局財務規程並びに契約条件を承知のうえ入札します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新潟県病院事業管理者　　藤山　育郎　　様

　　※入札金額・入札保証金の金額の頭に「￥」マークを付けること。

　　※法人の場合は、社印と代表者印を押印すること。

（代理人による場合）

入　　札　　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

２　入札保証金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物件番号 | 件　名 | 口数 |
| １ | 妙高温泉　貸温泉使用権 |  |

３　入札物件

　　　　　新潟県病院局財務規程並びに契約条件を承知のうえ入札します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新潟県病院事業管理者　　藤山　育郎　　様

　　※入札金額・入札保証金の金額の頭に「￥」マークを付けること。

　　※代理人押印（委任状と同じ印）があること。（本人押印はいりません。）

委　任　状

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物件番号 | 件　名 | 口数 |
| １ | 妙高温泉　貸温泉使用権 |  |

１　件　　名　　県有財産売却

　　　　　　　上記の入札に関する一切の件

２　受任者（代理人）の使用印鑑

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新潟県病院事業管理者　　藤山　育郎　　様

　　※法人の場合は、社印と代表者印を押印すること。

　　※代理人の印は、入札書と同じ印であること。