別紙様式第１

入札参加申込書

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院長　青﨑　眞一郎　殿

　全ての入札参加資格を満足していますので、平成２９年　月　日付で公示のあった「済生会川内病院 駐車場整備工事」の入札に参加致します。

平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

別紙様式第２

入　札　書

（第　　回）

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額（税抜金額） | 一金　　　　　　　　　　　円 |

件名 ：済生会川内病院 駐車場整備工事　一式

恩賜

財団

恩賜

財団

 社会福祉法人　 　 済生会川内病院

上記の通り入札致します。

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院長　青﨑　眞一郎　殿

平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入札者が代理人の場合　（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞）

別紙様式第３

入札書用封筒

入札書は以下の見本を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること

（見本）

　　　　　　　　　 表 裏

割印

割印

社 会 福 祉 法 人 恩 賜 財 団 済生会川内病院

院長 青﨑 眞一郎　 殿

入　札　書

件名　 済生会川内病院 駐車場整備工事

割印

※社名等の印刷された長3号封筒を使用すること

別紙様式第４

委　任　状

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院長　青﨑　眞一郎　殿

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

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者使用印鑑 |  |

記

恩賜

財団

 社会福祉法人　 　 済生会川内病院の駐車場整備工事の入札に関する一切の件

以上

平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

別紙様式第５

質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院長　青﨑　眞一郎　殿

（質問者）

会社名

氏　名

電　話

FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　eメール

工事名：済生会川内病院 駐車場整備工事

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 具体的な内容 |
|  |  |

注1：質問書の提出はeメールのみの受付とします。

注2：eメールを送信した後、必ず済生会川内病院　総務課まで電話でメールの確認をし

　　て下さい。