

入 札 書

年 月 日

千葉県立保健医療大学長 様

本 社 の 住 所
本社の商号又は名称
代 表 者 氏 名 (印 1)

代 理 人 氏 名

年間代理人の住所
支 店 等 の 名 称
職 名 ・ 氏 名 (印 2)

復 代 理 人 氏 名

御指示の入札約款を遵守し、下記金額に当該金額の 1 0 0 分の 1 0 に相当する額を加算した金額をもって、契約事項等を承諾の上、請負いたします。

金 額		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

購 入 等 件 名 EMR-10 用視線解析ソフトウェア

く じ 番 号

--	--	--

※任意の 3 桁の数字を記入する。
(電子入札の場合は必ず記入すること。)

- (注 1) 金額は算用数字で記入し、頭部には¥をつける。
- (注 2) 入札者が代表者の場合にあっては (印 1) に、年間代理人にあっては (印 2) に押印する。代理人又は復代理人にあっては、代理人又は復代理人氏名を署名 (又は記名押印) する。
- (注 3) 入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあっては「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

委任状

年 月 日

千葉県立保健医療大学長 様

本 社 の 住 所
本社の商号又は名称
代 表 者 氏 名 (印1)

年間代理人の住所
支 店 等 の 名 称
職 名 ・ 氏 名 (印2)

私は、下記の者を（復）代理人と定め、下記事項を委任します。

記

1 (復)代 理 人 住 所
氏 名

2 委 任 事 項

購 入 等 件 名 EMR-10 用視線解析ソフトウェア

上記件名にかかる入札に関する一切の権限

- (注1) 代表者が代理人に委任する場合には（印1）に、年間代理人が復代理人に委任する場合は（印2）に押印する。
- (注2) 委任者が年間代理人である場合であっても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。
- (注3) (復)代理人の住所は、所属の住所を記載するものとし、入札書及び誓約書の自署は同一のものとする（記名押印する場合は同一の印を押印する）。

誓 約 書

年 月 日

千葉県立保健医療大学長 様

本 社 の 住 所
本社の商号又は名称
代 表 者 氏 名 (印1)

代 理 人 氏 名

年間代理人の住所
支 店 等 の 名 称
職 名 ・ 氏 名 (印2)

復 代 理 人 氏 名

購 入 等 件 名 EMR-10 用視線解析ソフトウェア

上記件名の入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為を
いたしませんことを誓約します。

- (注1) 入札者が代表者の場合にあつては(印1)に押印する。その代理人にあつては(印1)に押印のうえ、代理人氏名を署名(又は記名押印)する。年間代理人にあつては(印2)に押印する。復代理人にあつては(印2)に押印のうえ、復代理人氏名を署名(又は記名押印)する。
- (注2) 入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあつても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。

入 札 辞 退 届

下記件名について $\left(\begin{array}{l} \text{入札参加資格がある旨の確認} \\ \text{指名} \end{array} \right)$ を受けましたが、

下記の理由により入札参加を辞退します。

1 購入等件名 EMR-10 用視線解析ソフトウェア

2 辞退理由

$\left(\begin{array}{l} \\ \\ \\ \end{array} \right)$

年 月 日

住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名
(受 任 者)

印

契約担当者 様

(注1) この届は、入札執行前に入札を執行する者に直接持参するかまたは郵送(入札書提出期限までに到達するものに限る。)してください。

(注2) 入札執行中には、この届又はその旨を明記した入札書を、入札を執行する者に直接提出してください。