

入札参加申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団
中山の園 所長 佐々木 和哉 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

社会福祉法人岩手県社会福祉事業団中山の園の厚生会館管理業務に係る一般競争入札に参加いたします。併せて、入札説明書に定める競争入札に参加する者の必要資格に関する条件を満たすことを誓約します。

(入札書様式)

入札書

令和 年 月 日

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団
中山の園 所長 佐々木 和哉 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名 印

(代理人氏名) (印)

一 金	億	千	百	十	万	千	百	十	一	円

(税別)

件 名 社会福祉法人岩手県社会福祉事業団中山の園厚生会館管理業務

業務内容 仕様書のとおり

契約期間 令和 8 年 4 月 1 日 ～ 令和 10 年 3 月 3 1 日 (2 年間)

(委任状様式)

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団
中山の園 所長 佐々木 和哉 様

委任者 所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名 印

私は、下記の者を代理人として、次の権限を委任します。

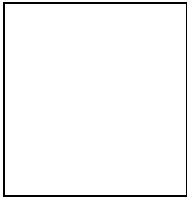
入札件名 社会福祉法人岩手県社会福祉事業団中山の園厚生会館管理業務

記

1 受任者

氏 名

受任者
使用印



2 委任事項

入札及び見積に関する一切の権限

3 委任期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

(入札免除申請書様式)

入札保証金免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団
中山の園 所長 佐々木 和哉 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

(代理人氏名)

(印)

令和 8 年 2 月 20 日入札の社会福祉法人岩手県社会福祉事業団中山の園厚生会館管理
業務入札に係る入札保証金を次の理由により免除されるよう申請します。

(理由)

- 1 保険会社との間に、岩手県社会福祉事業団を被保険者とする入札保証保険契約を締結している。(契約の締結を証する書面を提出すること。)
- 2 地方自治施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 号の 5 第 1 項又は第 167 号の 11 第 2 項の規定により岩手県知事が定める資格を有している。(資格を有する書面を提出すること。)