（送付書書式例）

　　年　　月　　日

岩手県医療局長　　様

所在地又は住所

氏名（商号又は名称）

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　メールアドレス

（担当者名）

送　　付　　書

　下記調達件名に係る一般競争入札に参加したく、入札説明書３（１）により、別添のとお

り仕様審査に必要な書類を提出します。

記

１　調達件名（物品等）　岩手県立病院オンライン資格確認用顔認証付きカードリーダー

２　提出書類

1. 仕様書
2. 定価見積書

（入札書様式）

入　　札　　書

　　年　　月　　日

岩手県医療局長　　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）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億　 | 千　 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |

　　　一金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

件　　　名　　　岩手県立病院オンライン資格確認用顔認証付きカードリーダー

規格・銘柄　　　仕様書のとおり

数　　　量　　　一式

納入期限　　　令和６年３月29日（金）

（委任状様式）

委　　任　　状

　　年　　月　　日

岩手県医療局長　　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　岩手県立病院オンライン資格確認用顔認証付きカードリーダー

記

１　受任者　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用印

　　　　　　　氏　名

２　委任事項

1. 入札及び見積に関すること
2. 保証金の納入に関すること
3. 上記に附帯する一切の権限

３　委任期間

　　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで