

入 札 書

件 名 神経機能検査装置 一式（購入）

入 札 金 額 ¥

仕様書及び別紙入札心得に従って、上記の物品を供給するものとして、
上記金額によって入札します。

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学
学 長 西 田 睦 殿

競争参加者
住 所
会 社 名
代表者名

印

注) (1) 競争参加者の氏名欄は、法人の場合はその名称又は商号及び代表者の職・氏名を記載し、押印すること。

入 札 書

件 名 神経機能検査装置 一式（購入）

入 札 金 額 ¥

仕様書及び別紙入札心得に従って、上記の物品を供給するものとして、
上記金額によって入札します。

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学
学 長 西 田 睦 殿

競争参加者
住 所
会 社 名
代表者名

代理人
住 所
氏 名 印

- 注) (1) 競争参加者の氏名欄は、法人の場合はその名称又は商号及び代表者の職・氏名を記載すること。
- (2) 代理人が入札をするときは、競争参加者本人の住所及び氏名（法人の場合はその名称又は商号及び代表者の氏名）、代理人であることの表示並びに当該代理人の氏名を記載し、押印すること。

入 札 書

件 名 神経機能検査装置 一式（購入）

入 札 金 額 ¥

仕様書及び別紙入札心得に従って、上記の物品を供給するものとして、
上記金額によって入札します。

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学
学 長 西 田 睦 殿

競争参加者
住 所
会 社 名
代表者名

代理人
住 所
氏 名

復代理人
住 所
氏 名

印

委任状

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学
学 長 西 田 睦 殿

委任者	住 所	
	会 社 名	
	代表者名	印

私は、 を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委 任 事 項

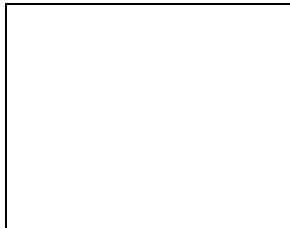
令和5年2月28日国立大学法人琉球大学において行われる「神経機能検査装置 一式」（購入）の開札・入札に関する下記の権限

記

1. 開札の立ち会いに関する一切の権限
2. 再度入札に関する一切の権限

受任者（代理人） 住所
氏名

使用印鑑



委任状

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学
学 長 西 田 睦 殿

委任者 住 所
会 社 名
代表者名 印

私は、 を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委 任 事 項

令和5年2月28日国立大学法人琉球大学において行われる「神経機能検査装置一式」（購入）の開札・入札に関する下記の権限

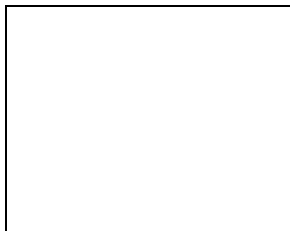
記

- 委任事項
1. 見積及び入札に関すること
 2. 契約締結に関すること
 3. 契約の履行に関すること
 4. 代金の請求及び受領に関すること
 5. 復代理人の選任に関すること
 6. その他付帯事項一切

委任期間 令和 年 月 日より
令和 年 月 日まで

受任者（代理人） 住所
氏名

使用印鑑



委任状

令和 年 月 日

国立大学法人琉球大学
学 長 西 田 睦 殿

委任者	住 所	
	会 社 名	
	代表者名	印

私は、 を復代理人と定め、下記の権限を委任します。

委 任 事 項

令和5年2月28日国立大学法人琉球大学において行われる「神経機能検査装置 一式」（購入）の開札・入札に関する下記の権限

記

1. 開札の立ち会いに関する一切の権限
2. 再度入札に関する一切の権限

受任者（復代理人） 住所
氏名

使用印鑑

