

入 札 書

件 名 能動型伸展・屈曲回転運動装置 低周波治療器／筋電計

入札金額 ¥

国立大学法人琉球大学会計実施規程を熟知し、仕様書及び入札説明書に従って入札事項を履行するものとして、入札に関する条件を承諾のうえ、上記の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

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

《競争参加者》

住 所

会 社 名

代表者名

- 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。
- (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 能動型伸展・屈曲回転運動装置 低周波治療器／筋電計

入札金額 ¥

国立大学法人琉球大学会計実施規程を熟知し、仕様書及び入札説明書に従って入札事項を履行するものとして、入札に関する条件を承諾のうえ、上記の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

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

《競争参加者》

住 所

会 社 名

代表者名

《代理人の場合》

代理人住所

氏 名

- 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。
- (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 能動型伸展・屈曲回転運動装置 低周波治療器／筋電計

入札金額 ¥

国立大学法人琉球大学会計実施規程を熟知し、仕様書及び入札説明書に従って入札事項を履行するものとして、入札に関する条件を承諾のうえ、上記の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

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

《競争参加者》

住 所

会 社 名

代表者名

《代理人》

代理人住所

氏 名

《復代理人》

復代理人住所

氏 名

- 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。
- (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。

令和 年 月 日

委任状

国立大学法人琉球大学

学長 西田 睦 殿

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

委任者《競争参加者》

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6年7月8日に国立大学法人琉球大学において行われる「能動型伸展・屈曲回転運動装置 低周波治療器／筋電計」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. 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	
------	--

令和 年 月 日

委 任 状

国立大学法人琉球大学

学 長 西 田 睦 殿

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

委任者《競争参加者》

住 所

会 社 名

代表者名

印

私は、
を《競争参加者》
の代理人
と定め、令和6年7月8日に国立大学法人琉球大学において行われる「能動型伸展・屈
曲回転運動装置 低周波治療器／筋電計」の開札・入札に関する下記の権限を委任します。

1. 開札に立ち会うこと。
2. 再度入札に関すること

受任者（代理人） 住 所
氏 名

使用印鑑	
------	--

令和 年 月 日

委任状

国立大学法人琉球大学

学長 西田 睦 殿

代理人

上原及び普天間キャンパス担当理事 大屋 祐輔 殿

委任者《競争参加者の代理人》

住 所

会 社 名

代表者名

印

私は、
を《競争参加者》
の復代理人と定め、令和6年7月8日に国立大学法人琉球大学において行われる「能動型伸展・屈曲回転運動装置 低周波治療器／筋電計」の開札・入札に関する下記の権限を委任します。

1. 開札に立ち会うこと。
2. 再度入札に関すること

受任者（復代理人）

住 所

氏 名

使用印鑑	
------	--