入　　札　　書

　　　件　　　名　　 　　内視鏡用超音波観測装置　一式

　　　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　　喜納　育江

　 代理人

　　理事　鈴木　幹男　　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　　　　　内視鏡用超音波観測装置　一式

　　　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　　喜納　育江

　 代理人

　　理事　鈴木　幹男　　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　　　　内視鏡用超音波観測装置　一式

　　　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　　喜納　育江

　 代理人

　　理事　鈴木　幹男　　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　　喜納　育江

代理人

理事　鈴木　幹男　　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　年　月　日国立大学法人琉球大学において行われる「内視鏡用超音波観測装置　一式」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　　喜納　育江

代理人

理事　鈴木　幹男　　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　年　月　日国立大学法人琉球大学において行われる「内視鏡用超音波観測装置　一式」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　　喜納　育江

代理人

理事　鈴木　幹男　　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　年　月　日国立大学法人琉球大学において行われる「内視鏡用超音波観測装置　一式」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 |