

入 札 書

件 名 琉球大学病院 電話交換業務

入札金額 ¥
(税抜)

貴学が定めた、国立大学法人琉球大学会計実施規程を熟知し、仕様書に従って、上記業務を実施するものとして、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 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

入 札 書

件 名 琉球大学病院 電話交換業務

入札金額 ¥
(税抜)

貴学が定めた、国立大学法人琉球大学会計実施規程を熟知し、仕様書に従って、上記業務を実施するものとして、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 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

(代理人の場合)
代理人住所
氏 名

入 札 書

件 名 琉球大学病院 電話交換業務

入札金額 ¥
(税抜)

貴学が定めた、国立大学法人琉球大会計実施規程を熟知し、仕様書に従って、上記業務を実施するものとして、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 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

(代理人の場合)
代理人住所
氏 名

(復代理人の場合)
復代理人住所
氏 名

令和 年 月 日

委任状

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(競争参加者)

住所
会社名
代表者名

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8年5月28日 国立大学法人琉球大学において行われる
「琉球大学病院 電話交換業務」の開札・入札に関する下記の権限

記

- 開札の立ち会いに関する一切の権限
- 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	
------	--

令和 年 月 日

令和 年 月 日

委任状

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（競争参加者の代理人）

住 所

会 社 名

代表者名

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8年5月28日 国立大学法人琉球大学において行われる
「琉球大学病院 電話交換業務」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	
------	--

令和 年 月 日

委 任 状

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（競争参加者）

住 所

会 社 名

代表者名

私は、下記の者を代理人と定め、貴学との間における下記権限を委任します。

受任者（代理人） 住 所
会社名
氏 名

記

- 委任事項
1. 入札、見積及び契約の締結に関すること
 2. 入札保証金及び契約保証金の納付及び還付に関すること
 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件
 6. その他入札に関する一切の権限

委任期間 令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで

代理人の 使用印鑑	
--------------	--