

入 札 書

百万			千						
									円

件 名 コールセンター運営業務

場 所 受注者が用意する場所

上記のとおり入札します。

なお、契約金額は、上記金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額とします。

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑨

上記代理人

氏 名

⑨

(あて先)

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 柴橋 正直 様

(記入例)

入札書

「¥」又は「金」で頭止めしてください。

百万千

	¥	0	0	0	0	0	0	0	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

入札書に記載する金額は「消費税及び地方消費税」を含まない額としてください。

件名 コールセンター運営業務

場所 受注者が用意する場所

上記のとおり入札します。

なお、契約金額は、上記金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額とします。

令和7年5月15日

入札日を記載してください。

代理人に入札の権限を委任したときは「会社印」「代表者印」は不要です。

※入札参加資格審査申請書の「広域連合と取引をする本店・支店・営業所等」に記載された代表者の方が入札されるとき（代理人に入札の権限を委任しない時）は「会社印」「代表者印」を押してください。

住所又は所在地 岐阜市柳津町宮東1-1

商号又は名称 岐阜後期産業株式会社

代表者職氏名 代表取締役 岐阜 太郎

印

上記代理人

氏名 広域 次郎

印
個人印

(あて先)

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 柴橋 正直 様

委任状の「受任者」欄に記載した代理人の氏名を記入し、「代理人使用印鑑」欄に押した印を使用してください。

※代理人に委任しないときは、この欄には記入・押印しないでください。

委任状

令和 年 月 日

(あて先)

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 柴橋 正直 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

件 名 コールセンター運営業務

場 所 受注者が用意する場所

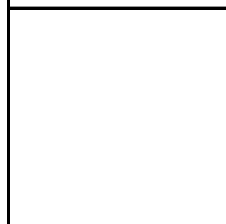
私は、下記の者を代理人と定め、上記に係る入札に関する一切の権限を委任します。

受任者

住 所

氏 名

代理人使用印鑑



委任状

受任者に委任した日にちを記載してください。

※入札日より前の日付（公告日以降）でも構いません。

令和7年5月15日

（あて先）

岐阜県後期高齢者医療広域連合長 柴橋 正直 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

岐阜市柳津町宮東1-1

岐阜後期産社株式会社

代表取締役 岐阜 太郎

代表者印

件名 コールセンター運營業務

場所 受注者が用意する場所

入札参加資格審査申請書の「広域連合と取引をする本店・支店・営業所等」に記載した「所在地」「商号又は名称」「代表者職氏名」を記入し、同申請書に押印した「会社印」「代表者印」を押してください。

私は、下記の者を代理人と定め、上記に係る入札に関する一切の権限を委任します。

受任者

住所

岐阜市司町40-1

氏名

広域 次郎

受任者の自宅又は勤務先住所を記載してください。

代理人使用印鑑

印個人

朱肉を使用する印鑑で押印してください。

※スタンプ式の印鑑は使用しないでください。

(表)

入札書	
岐阜県後期高齢者医療広域連合長 柴橋 正直 様	
仕様書番号	岐後広契○第○号
件名	×××××
場所	○○○○○
令和○○年○○月○○日	
住所又は所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	
受任者氏名	
※参加資格者に代わって 代理人が提出する場合に記入	

(裏)

代表者印で3箇所封印すること。		
※ 封筒のつなぎ目に押印すること。(使用する封筒によってはつ なぎ目がこの位置でないことがあるので、封筒に応じて押印箇 所を変えること)		
ただし、代理人が提出する場合は、受任者使用印で封印すること。		
印	印	印

※ 封筒の表に押印する必要はない(押印があっても構わない)