

入 札 書

令和 年 月 日

福岡県立福岡高等聴覚特別支援学校長 様

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県立福岡高等聴覚特別支援学校敷地の一部)

入札金額	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

「自動販売機設置事業者公募 募集要項」の内容を承知し、上記金額のとおり入札します。

(入札者) 住所

氏名

(記名押印又は署名)

(代理人) 住所

氏名

(記名押印又は署名)

注1 入札金額は、契約期間中の総額（36月分）とし、円単位で記入してください。なお、庁舎内に設置する場合にあっては、消費税及び地方消費税込みの価格を記入してください。（屋外に設置する場合にあっては、消費税及び地方消費税は非課税）

注2 入札金額は、算用数字を使用し、最初の数字の前に「¥」又は「金」を記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

福岡県立福岡高等聴覚特別支援学校長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称
及び代表者名

(記名押印又は署名)

私は、(住所)

(氏名)
(記名押印又は署名)

を代理人と定め下記権限を委任します。

記

令和7年10月15日に福岡県立福岡高等聴覚特別支援学校が行う自動販売機設置場所の貸付に係る入札（福岡県立福岡高等聴覚特別支援学校敷地の一部）に関する一切の権限