

入 札 書

令和7年11月12日

福岡県粕屋保健福祉事務所長 様

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県粕屋保健福祉事務所庁舎の一部)

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

(代理人) 住所

氏名

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つては、消費税及び地方消費税込みの価格を記入してください。

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7年11月12日

福岡県粕屋保健福祉事務所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称
及び代表者名

私は、(住所) _____

(氏名) _____

を代理人と定め下記権限を委任します。

記

令和7年11月12日に福岡県粕屋保健福祉事務所が行う自動販売機設置場所の貸付に係る
入札（福岡県粕屋保健福祉事務所庁舎の一部）に関する一切の権限