

入札書

(区分A)

令和 年 月 日

福岡県田川保健福祉事務所長 殿

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県田川総合庁舎内 区分A)

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（3ヶ月分）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。

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。

入札書

(区分 B)

令和 年 月 日

福岡県田川保健福祉事務所長 殿

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県田川総合庁舎内 区分 B)

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（3ヶ月分）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。

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

福岡県田川保健福祉事務所長 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8年3月12日に福岡県が行う自動販売機設置場所の貸付に係る入札（福岡県田川総合庁舎内）に関する一切の権限