

入 札 書

(区分 A)

令和 年 月 日

福岡県宗像・遠賀保健福祉環境事務所長 殿

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県宗像総合庁舎敷地の一部 区分 A)

	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
入札金額									

「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。

入 札 書

(区分 B)

令和 年 月 日

福岡県宗像・遠賀保健福祉環境事務所長 殿

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県宗像総合庁舎敷地の一部 区分 B)

	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
入札金額									

「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

福岡県宗像・遠賀保健福祉環境事務所長 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) _____ 印

(代表者印が持参できない場合は代理人の印鑑 (認印可))

を代理人と定め下記権限を委任します。

記

令和8年3月16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（福岡県宗像総合庁舎の一部）に関する一切の権限

（入札に代理人が出席する場合のみ提出必要。※当日、入札保証金を返還する際の受領書に押印が必要なため、代表者印を持参できない場合は代理人を選任してください。）