

入札書

令和8年 月 日

福岡県糸島保健福祉事務所長 様

入札名 自動販売機設置場所貸付に係る入札
(福岡県糸島総合庁舎内)

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、消費税及び地方消費税込みの価格を円単位で記入してください。

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8年 月 日

福岡県糸島保健福祉事務所長 殿

(委任者) 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10日に福岡県糸島保健福祉事務所長が行う自動販売機設置場所の貸付に係る
入札（福岡県糸島総合庁舎内）に関する一切の権限