様式第１３号（第２８条関係）

見　積　書

年　　月　　日

大崎市病院事業管理者　様

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

大崎市病院事業契約事務規程を守り，下記金額をもって請負（納入，履行）したいので見積りいたします。

記

１　契約番号

２　契約名

３　履行場所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４　見積金額 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 | 円也 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５　保証金 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱 | 円也 |
|  |  |  | 免 |  |  | 除 |  |  |

様式第１２号（第１７条関係）

委　任　状

年　　月　　日

大崎市病院事業管理者　様

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

私は，　　　　　　　　　　を代理人と定め，下記の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

記

１　契約番号

２　契約名

３　開札日　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ４　代理人使用印鑑 |  |