

(様式第1号)

令和 年 月 日

岩手県立大船渡病院長 星田 徹 様

所在地又は住所
氏名（商号又は名称）
代表者氏名
電話番号
FAX 番号

印

入札参加資格確認申請書

令和7年6月3日付けで公告のありました「令和7年度前期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約」に係る一般競争入札に参加したく、確認をお願いします。

記

1 添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 業務履行等調書

本手続きに係る担当者	
所 属	
担当者職氏名	
電話番号	
FAX番号	

(入札書様式例)

入札書

令和 年 月 日

岩手県立大船渡病院長 星田 徹 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名
印

(代理人) (印)

次のとおり入札します。

- 1 件名
令和7年度前期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約

2 入札金額

品 名	品 種	生産年度	産 地	等 級	規 格	単 位	入札金額 (税抜単価)
無洗米	ひとめぼれ 100%	6年度産	岩手県産	1等米	10 kg	袋	

- 3 契約条件
仕様書その他貴院の指示のとおりとする。

(委任状様式例)

委 任 状

令和 年 月 日

岩手県立大船渡病院長 星田 徹 様

委任者 住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

入札件名 令和7年度前期に係る岩手県立大船渡病院における給食材料(無洗米)単価契約

記

1 受任者

住 所
所属(役職名)
氏 名

受任者使用印



2 委任事項

- (1) 入札に関すること
- (2) 上記に付帯する一切の権限

3 委任期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで