

入 札 書 (見 積 書)

日勤1名1日当たり単価

金 額	拾	万	千	百	拾	円
(税抜)						

残業1名1時間当たり単価

金 額	万	千	百	拾	円
(税抜)					

件 名 交通誘導警備業務委託
履行場所 福島県立ふくしま医療センターこころの杜
履行期間 令和5年5月1日～令和5年9月30日

上記のとおり入札(見積)いたします。

令和5年3月30日

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

(代理人氏名

印)

福島県立ふくしま医療センターこころの杜院長 橘高 一 様

- 注) 1 入札書として使用する際は、見積書を二重線で消し込むこと。(見積書として使用する場合は、入札書を二重線で消し込むこと。)
- 2 金額は算用数字で記入し、金額の頭に、¥を付すこと。
- 3 再度入札(見積)の場合は、入札(見積)書の前に「再」と記入すること。

委 任 状

私は都合により下記の者を代理人と定め下記事項を委任します。

記

令和5年3月30日に執行される「福島県立ふくしま医療センターこころの杜交通誘導警備業務委託」の入札及び見積に関する一切の権限。

令和 年 月 日

福島県立ふくしま医療センター
こころの杜院長 橋高 一 様

委任者	住 所 商号又は名称 代表者職氏名	印
受任者	職名又は住所 氏 名	印

(代理人が出席する場合に必要)

第4号様式
(ファクシミリ送信(番号0248-44-2551))

入札説明書等に関する質問書

令和 年 月 日

福島県立ふくしま医療センター
こころの杜院長 様

入札参加者 住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

電話番号 (- -)
ファクシミリ ()

案件名	福島県立ふくしま医療センターこころの杜交通誘導警備業務委託
質 問 事 項	