令和　　年　　月　　日

岩手県企業局県南施設管理所長　様

所在地又は住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

ＦＡＸ番号

（担当者名）

入　札　参　加　申　込　書

下記調達件名に係る一般競争入札に参加したく、別添のとおり仕様審査に必要な書類を添付のうえ申し込みます。

記

１　調達件名及び数量

第二浄水場汚泥界面計補修用機器　１台

２　提出書類

（１）定価見積書

（２）カタログ等

入札書

令和７年７月23日

岩手県企業局県南施設管理所長　様

所在地又は住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職）氏名　　　　　　　　　　　　　印

（代理人氏名） 　　　　　　　　　　　　　（印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一金 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 | 円 |

件　　　名　　第二浄水場汚泥界面計補修用機器

規格・銘柄　　「仕様書」のとおり

数　　　量　　１台

納入期限　　令和８年１月16日（金）

委任状

令和　　年　　月　　日

　岩手県企業局県南施設管理所長　様

委任者　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札及び見積に関する次の権限を委任します。

入札件名　　第二浄水場汚泥界面計補修用機器　１台

記

１　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

２　委任事項

　入札及び見積に関する一切の権限

３　委任期間

　令和７年７月23日