一般競争入札参加申込書

年 月 日

契約者

一般財団法人近畿高エネルギー加工技術研究所

堀内　勇二　様

所在地

名　称

代表者

電話番号

メールアドレス

広告のあった下記調達に係る一般競争入札に申込みします。

記

１．入札件名　サーモグラフィー 一式の購入

２．本件入札に当日参加し、権限を行使する者を以下のとおり届け出ます。

所属部署名：　　　　　　　　　　　職・氏名：

３．連絡先

所　属：　　　　　　　　　　　　　電話番号：

氏　名：

入札書

件　　名　　　　サーモグラフィー　一式

入札金額　　　　　　￥　　　　　　　　　　　　　　　　　　（税抜き）

（内　訳）　　サーモグラフィー　一式

　上記物品については、入札公告、入札説明書及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

　　　　　　年　　月　　日

　契約者

　　一般財団法人近畿高エネルギー加工技術研究所

　　　　　　　理事長　　堀内　勇二　　様

住　　　　所

※１　代理人が入札する場合には、代理人の記名が必要であり、この旨は参加申込時に届出を要します。

　２　電話番号及びメールアドレスは、代表者が所属する部署のものを記載ください。

　３　代表者職氏名及び代理人氏名は、入札参加申込書又は委任状の記載内容と一致願います。

商号又は名称

代表者職氏名

代理人氏名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

入札書（郵送用）

件　　名　　　　サーモグラフィー　一式

入札金額　　　　　　￥　　　　　　　　　　　　　　　　　　（税抜き）

（内　訳）　　サーモグラフィー　一式

　上記物品については、入札公告、入札説明書及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

　　　　　　年　　月　　日

　契約者

　　一般財団法人近畿高エネルギー加工技術研究所

　　　　　　　理事長　　堀内　勇二　　様

住　　　　所

※１　電話番号及びメールアドレスは、代表者が所属する部署のものを記載ください。

　２　代表者職氏名は、入札参加申込書の記載内容と一致願います。

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

委任状

私は、下表に記載した者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名・職名 | ふり　　がな  氏　　名 |
|  |  |

注　入札書に記載する代理人氏名は上記と一致願います。

記

サーモグラフィー 一式の

**入札**及び**見積**に関する一切の権限

２０２４年　　月　　日

契約者

　　一般財団法人近畿高エネルギー加工技術研究所

　　　　　　　理事長　　堀内　勇二　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

≪連絡先≫

　　　　　　　　　　　部署名：

　　　　　　　　　　　職・氏名：

　　　　　　　　　　　電　　話：