

入 札 書 （第 回 目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外 126 品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

入 札 書（第 1 回目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外 1 2 6 品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 7 年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ⑨ ※ 代表者印

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

※ 委任状は不要

入 札 書 （第 回 目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外 126 品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

代 理 人

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

入 札 書 （第 1 回目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外 126 品目
入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 7 年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇
商号又は名称 □□□□株式会社
代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ※ 代表者印は不要

代 理 人 □□□□株式会社□□支店（営業所）
支店長（営業所長） □□ □□ 印
※ 支店長（営業所長）印

支出負担行為担当官
国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

※ 委任状は別紙 5 の様式を提出する

入 札 書 （第 回 目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外 126 品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

代 理 人

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

入札書（第1回目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外126品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 7 年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ※ 代表者印は不要

代 理 人 (入札参加者) □□ □□ ⑩
※ 入札参加者印

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

※ 委任状は別紙 6 の様式を提出する

入 札 書 （第 回 目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外 126 品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

復 代 理 人

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

別紙 4 (記入例)

入札書（第1回目）

件 名 検査試薬 ドライヘマト APTT-2 外126品目

入札金額 別紙単価入札書のとおり

入札説明書及び契約書等を全て熟知のうえ、上記のとおり入札します。

令和 7 年 月 日 ※ 入札書の提出日又は郵送日

住所（所在地） □□県□□市□□字□□〇-〇-〇

商号又は名称 □□□□株式会社

代表者氏名 代表取締役（社長） □□ □□ ※ 代表者印は不要

復代理人 (入札参加者) □□ □□ ⑩
※ 入札参加者印

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

※ 委任状は別紙 5 及び別紙 7 の様式を提出する