入　札　書

件　　名 高速・高精度赤外線サーマルカメラの調達及び設置

納入場所　 兵庫県姫路市書写２１６７

　　　　　 兵庫県立大学姫路工学キャンパス

入札金額　 ￥

本件については、貴法人の会計規程、契約事務規程、契約条項その他関係書類等を

熟知のうえ、上記金額をもって入札します。

　　令和　　年　　月　　日

　契約担当者

　　兵庫県公立大学法人

　　　理 事 長　國井　総一郎　様

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

課税事業者

　なお、当社は消費税に係る 　　　であることを届け出ます。

免税事業者

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

入　札　書

件　　名 高速・高精度赤外線サーマルカメラの調達及び設置

納入場所　 兵庫県姫路市書写２１６７

　　　　　 兵庫県立大学姫路工学キャンパス

入札金額　 ￥

本件については、貴法人の会計規程、契約事務規程、契約条項その他関係書類等を

熟知のうえ、上記金額をもって入札します。

※**当日は札参加者全員に本人確認を行いますので**

**本人確認が可能な写真付公的書類（運転免許証等）を持参ください。**

　　令和　　年　　月　　日

　契約担当者

　　兵庫県公立大学法人

　　　理 事 長　國井　総一郎　様

住所

商号又は名称

代理人が入札に参加する場合には、代理人の記名が必要です。電話番号、メールアドレスは代表者が所属する部署のものを記載してください。

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

課税事業者

　なお、当社は消費税に係る 　　　　であることを届け出ます。

免税事業者

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

委　　任　　状

私は、 　　　　　　　を代理人と定め下記の

権限を委任します。

記

高速・高精度赤外線サーマルカメラの調達及び設置の

入札及び見積りに関する一切の権限

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名・職名 |  |
|  |  |

令和　年　　月　　日

契約担当者

　　兵庫県公立大学法人

理事長　國井　総一郎 　様

　住　　　　所

　商号又は名称

【連絡先】

　　　部署名：

職・氏名：

　　　　　　　　　　　　　　電話：

見　　積　　書

件　　名 高速・高精度赤外線サーマルカメラの調達及び設置

業務実施　 兵庫県姫路市書写２１６７

　場　　所 兵庫県立大学姫路工学キャンパス

見積金額　 ￥

本件については、貴法人の会計規程、契約事務規程、契約条項その他関係書類等を

熟知のうえ、上記金額をもって見積りします。

　　令和　　年　　月　　日

　契約担当者

　　兵庫県公立大学法人

　　　理 事 長　國井　総一郎　様

住　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

課税事業者

　なお、当社は消費税に係る 　　　であることを届け出ます。

免税事業者

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

見　　積　　書

件　　名　　高速・高精度赤外線サーマルカメラの調達及び設置

業務実施　 兵庫県姫路市書写２１６７

　場　　所 兵庫県立大学姫路工学キャンパス

見積金額　 ￥

本件については、貴法人の会計規程、契約事務規程、契約条項その他関係書類等を

熟知のうえ、上記金額をもって見積りします。

　　令和　　年　　月　　日

※開札当日に、代理人名義で見積書を作成し提出する場合は、代理人の記名で見積書を提出してください。

　契約担当者

　　兵庫県公立大学法人

　　　理 事 長　國井　総一郎　様

住　　　所

電話番号、メールアドレスは代表者が所属する部署のものを記載してください。

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

課税事業者

　なお、当社は消費税に係る 　　　であることを届け出ます。

免税事業者

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

辞　退　届

件　名　高速・高精度赤外線サーマルカメラの調達及び設置

　　上記の件について、都合により入札を辞退します。

令和　　年　　月　　日

契約担当者

　 兵庫県公立大学法人

理事長　國井　総一郎　様

　住　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　 　　　　代理人氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス