

(様式3)

入 札 書

令和 年 月 日

SAGA2024実行委員会

会長 山口 祥義 様

佐賀県財務規則の規定に基づき、下記のとおり入札します。

なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

委託業務名 : SAGA2024 全国障害者スポーツ大会プログラム製作業務

入札金額	¥	—
------	---	---

(税抜)

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

(本人自署の場合は押印省略可)

代 理 人 氏 名

(記名押印又は自署)

【注意事項】

- ※ 法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、代表者印を押印すること。
- ※ 入札金額は、アラビア数字を用い、最初に「¥」、最後に「-」の記号を記入すること。
- ※ 代理人を定める場合は、委任状(様式4)を提出すること。
- ※ 本人であることを確認するための書類(マイナンバーカード、運転免許証、写真入りの社員証など)の提示を求める場合があります。

(様式4)

委任状

今般都合により次の者を代理人と定め、下記の入札に関し一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

(本人自署の場合は押印省略可)

代理人

代理人氏名

(記名押印又は自署)

- 1 委託業務名 SAGA2024 全国障害者スポーツ大会プログラム製作業務
- 2 入札日 令和6年8月23日(金)

【注意事項】

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、代表者印を押印すること。

(様式5)

入札辞退届

令和 年 月 日

SAGA2024実行委員会
会長 山口 祥義 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

(本人自署の場合は押印省略可)

下記について、入札参加届書を提出しましたが、都合により入札を辞退します。

記

- 業務委託名 SAGA2024 全国障害者スポーツ大会プログラム製作業務
- 入札日 令和6年8月23日(金)

【注意事項】

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、代表者印を押印すること。