

# 入札書

収支等命令者 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及び地方消費税を含まない金額です。

## 記

入札金額	¥
委託業務名	佐賀県介護人材確保・職場環境改善等事業費補助金及び佐賀県障害福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金審査等業務委託
委託場所	佐賀県健康福祉部長寿社会課長が認めた場所

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名（自署又は記名）  
（法人にあっては代表者役職及び氏名）

代理人氏名（自署）

注1 代表者氏名は本人が自署してください。

注2 代理人が入札する時は、所在地、商号又は名称、代表者氏名を記入したうえで、代理人氏名欄に代理人が自署してください。

# 委任状

収支等命令者 様

今般都合により、次の者を代理人と定め、下記の業務委託に関する入札、見積に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

所在地

委任者 商号又は名称

氏名

(法人にあつては代表者役職及び氏名)

入札責任者署名

代理人 氏名

※委任者氏名は本人が自署してください。ただし、法人の場合は代表者役職及び氏名を記名の上で入札に係る責任者の氏名を自署することに変更することができます。

記

委託業務名 佐賀県介護人材確保・職場環境改善等事業費補助金及び佐賀県障害福祉

人材確保・職場環境改善等事業補助金審査等業務委託

委託場所 佐賀県健康福祉部長寿社会課長が認めた場所

# 入札辞退届

令和 年 月 日

収支等命令者 様

所在地  
商号又は名称  
代表者氏名  
(本人自署の場合は押印省略可) 印

下記について、入札参加届を提出しましたが、都合により入札を辞退します。

## 記

- 委託業務名 佐賀県介護人材確保・職場環境改善等事業費補助金及び佐賀県障害福祉人材確保・職場環境改善等事業補助金審査等業務委託
- 入札日 令和7年3月27日(木)

※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