（別紙様式１）

入　札　書　（　一　般　）

入札金額	￥
入札の目的	下記物品の納入
納入の場所	県立宮崎病院、県立延岡病院、県立日南病院
引渡の期限	令和８年３月 31 日
入札保証金額	

内訳

品名	数量	金額	備考
診断書作成支援システム	1	円	税抜き

上記金額に 100 分の 110 を乗じて得た金額をもって契約したいので、関係規程、仕様書及び指示事項を承知して入札いたします。

令和　　年　　月　　日

入札者　住　　所

商号又は名称

氏　　名　　印

宮崎県病院局長　殿

入札条件等確認済印

（別紙様式２）

委　　任　　状

私は都合により、　　（使用印鑑　　印　　）を

代理人と定め、下記業務の入札(見積)に関する権限を委任します。

記

1　入札の目的　診断書作成支援システム

令和　　年　　月　　日

住　　所

商号又は名称

氏　　名　　印

宮崎県病院局長　殿

代理人の職名又は本人との関係