

## 入札書の作成について

入札書を持参又は郵送する場合には、下記により入札書を作成すること。

### (1) 入札書の作成

ア 入札書は、日本語で記載すること。また、成功報酬率は、小数第3位以下は切り捨てとすること。

イ 入札書は、所定の様式によること。

### (2) 入札書の記載項目

ア 年月日

開札年月日とする。

イ 入札者住所商号代表者及び押印

記載するに当たって、次の点に注意すること。

・当該入札において代理人（代理人から委任を受けている復代理人を含む。）として入札する場合は、入札書の入札者住所氏名欄の記載は、次の例のとおりとなる。

例) ○○市○○町○番○号

○○○○株式会社

代表取締役 ○○ ○○

上記代理人（復代理人） ○○ ○○ 印

### ※ 注意事項

1 初度入札と再度入札の入札者は同一人とする。

したがって、初度の入札者が代表者の場合は、再度の入札者も代表者となる。

2 再度入札の際、代表者が記名・押印した入札書を事前に用意し、代表者の指示に基づいて営業社員等が立会人として提出する場合の委任状の提出は不要とする。その際、立会人については社員証、名刺等で確認する。

# 入札書記載例

入札回数を記入のこと。

入 札 書 (第 1 回)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

開札年月日を記入のこと。

## 代理人としてを入札する場合

例) 〇〇市〇〇町〇番〇号  
 〇〇〇〇株式会社  
 代表取締役 〇〇 〇〇  
 上記代理人(復代理人) △△ △△ 印

広島市立病院機構理事長 様

入札者住所氏名

FAX 番号 XXX-XXXX

〇〇市〇〇町〇番〇号  
 〇〇〇〇株式会社  
 代表取締役 〇〇 〇〇



広島市立病院機構契約規程及び仕様書その他契約条件を承知のうえ、次のとおり入札します。

件名 (業務名)					
広島市立病院機構未収金回収業務					
回収した債権の	十	一	.	小数第一位	小数第二位
					%

(ただし、消費税及び地方消費税を含まない)

(注) 委託費には、本業務に必要な設備、人材、機材等を準備するための費用、本業務の実施に必要な費用及び本業務に付随する事務費、その他一切の諸経費を含んだものとし、小数点第三位以下は切り捨てとする。

消費税法第9条第1項の適用について (該当する方を○で囲んでください。)

- 1 課 税 事 業 者
- 2 免 税 事 業 者

該当する番号を○で囲むこと。

課長