

(第5号様式)

入 札 書

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名 印
(代理人による場合)
代 理 人 印

下記業務を請負いたいのので、下記金額をもって入札します。

記

- 1 業 務 名 データ連携基盤 API 開発等業務委託 (選挙ポスター掲示板位置情報)
- 2 履行期間 契約日から令和7年6月30日まで

入 札 金 額	¥ _____
---------	---------

- 備考 1 入札金額は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/110に相当する金額を記入してください。
- 2 入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。
- 3 入札者本人により入札する場合は、必ず届出済みの印鑑を押印してください。
- 4 代理人により入札する場合は、委任状に押印された代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。

(第6号様式)

(入札用封筒)

(表面)

業 務 名: データ連携基盤 API 開発等業務委託 (選挙ポスター掲示板位置情報)

入 札 書

氏 名

(裏面)

(第7号様式)

委 任 状

令和 年 月 日

長崎県知事 大石 賢吾 様

(委任者)

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

私は、次の者を代理人として定め、次の権限を委任いたします。

代理人 住 所

氏 名

印

委任事項

1 業 務 名 データ連携基盤 API 開発等業務委託 (選挙ポスター掲示板位置情報)

の入札及び見積りに関する一切の権限

- 備考 1 委任者の印鑑は届出済みの印鑑を使用して下さい。
2 代理人の印は、代理人が入札で使用する印を押印して下さい。