式第２号（第５7条及び第６7条関係）

**Ⅲ．入札書様式**

入　札　~~（　見　積　）~~　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　納入場所　　鹿児島県国民健康保険団体連合会　　 保険者支援課

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 入札~~（見積）~~物品名 | 品質、規格、形状等 | 数　量 | 単価（円） | 金　額（円） | 納入期限 | 備　　　考 |
| １ | 機関誌「国保かごしま」の制作について | 仕様書のとおり | 3,600部 |  |  |  |  |
| ２ | 　 |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合計 |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　　令和　　 年 　　月 　　日　　　鹿児島県国民健康保険団体連合会　　　　理 事 長　 　前　 田 　 祝　成　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札~~（見積）~~者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者又は代理人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| （注）　１　入札~~（見積）~~金額は、消費税を含まないものとする。　　　　　２　記入を要しない欄は、斜線を引くこと。 |

**Ⅳ．入札参加申込書**

入札参加申込書

令和６年３月　　日

鹿児島県国民健康保険団体連合会

　理 事 長　　　前 　田 　　祝　成　　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

私は、下記件名の入札に参加します。

記

入札~~(見積)~~件名　 　　　機関誌「国保かごしま」の制作に係る一般競争入札

入札~~(見積)~~期日 　　　　令和６年３月２２日（金）　午後３時

入札~~(見積)~~・開札場所　 市町村自治会館５階　503号室

**Ⅴ．委任状様式**

委 任 状

令和６年３月　　日

鹿児島県国民健康保険団体連合会

　理 事 長　　　前 　田 　　祝　成　　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

私は、次の者を委任代理人と定め、下記件名の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

代理人使用印鑑

受任者 所在地又は住所

商号又は名称

職・氏名

記

入札~~(見積)~~件名　 機関誌「国保かごしま」の制作に係る一般競争入札

入札~~(見積)~~期日 　 令和６年３月２２日（金）　午後３時

入札~~(見積)~~・開札場所 市町村自治会館５階　503号室