

入札における注意事項

① 入札額は、管理手数料率（小数第一位まで）としてください。

※管理手数料額 = (自動販売機の月間売上金額 [税込] ÷ (1+消費税率))

× 管理手数料率 × (1+消費税率))

② 入札は、2回までとします。入札書は、2部用意しておいてください。

③金額の訂正は、無効となります。金額を間違えた場合は、別の用紙を使用してください。

④代理人が入札を行う場合は、委任状を併せて提出してください。

⑤代理人が入札を行う場合は、入札書の代理人氏名欄に代理人の氏名の記入と押印（委任状に押印した使用印鑑と同じ印）が必要です。その場合、入札書には、代理人の押印があれば社印等は必要ありません。

⑥入札書は、下記の要領で封筒に入れ、封印して提出してください。（初回のみ）

【担当部署】

〒675 - 8611

兵庫県加古川市加古川町本町 439 番地

地方独立行政法人加古川市民病院機構

事務部 総務課（加古川中央市民病院 3 階）

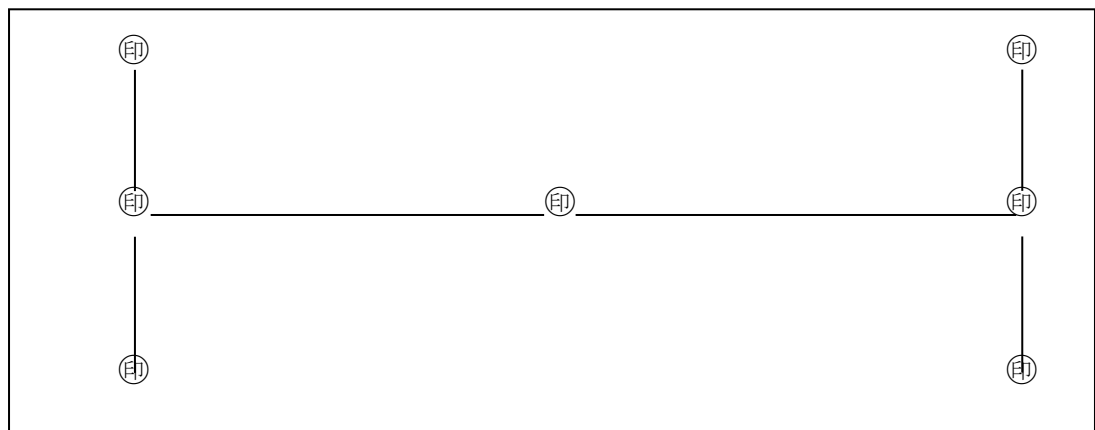
ア. 封筒の大きさは、長3封筒（235mm×120mm）とする。

イ. 封筒の作成例

【おもて】

| | | |
|----------------|-----------|-----------|
| 入 札 書 | | 2026年○月○日 |
| 地方独立行政法人 | | |
| 加古川市民病院機構理事長 様 | | |
| 業務名 | ○○○○○○○○○ | |
| 住所 | ○○○○○○○○○ | |
| 商号又は名称 | ○○○○○○○○○ | |
| 代表者名 | ○○○○○○○○○ | |

【う ら】



※入札書を入れた後、貼り付けし、各貼り合せ目には押印してください。