

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年〇月〇日
地方独立行政法人 加古川市民病院機構理事長 様		
業務名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
商号又は名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
代表者名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	

【う ら】

①		①
②	③	④
⑤		⑥

※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。