（委任状様式）

委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岩手県立中部病院長　川村　英伸　　様

委任者　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

　入札件名　　令和８年度岩手県立中部病院一般廃棄物収集運搬業務

記

１　受任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

２　委任事項

1. 入札に関すること
2. 上記に附帯する一切の権限

（入札書様式）

入　　札　　書

　　年　　月　　日

岩手県立中部病院長　川村　英伸　　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　　（印）

件名　令和８年度岩手県立中部病院一般廃棄物収集運搬業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |

　　　一金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　※１kgあたり（岩手中部クリーンセンター等の処分料を含む）

（別紙１）

**契約の保証に係る届出書**

令和 年 月 日

岩手県立中部病院長　川村　英伸　　様

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記１に掲げる業務については、下記２のとおり契約の保証を付すこととしたのでその旨届出します。

記

１　業務名　　令和８年度岩手県立中部病院一般廃棄物収集運搬業務

２　契約の保証（該当するものに○印を付すること。）

(1)　契約保証金の納付

(2)　契約保証金に代わる担保の提供

(3)　損害金の支払を保証する銀行、金融機関又は保証事業会社の保証

(4)　債務の履行を保証する公共工事履行保証証券による保証

(5)　損害をてん補する履行保証保険契約