|  |
| --- |
| 入　札　書  　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　群馬県衛生環境研究所長　猿木　信裕　様    　　　　　　　　　　　　　　　　 （会社所在地）  　 　　 （商号又は名称）  　　　（代表者　職・氏名） 　　　　　　　　　　　　 印    　　　　　　　　 　　代理人　住所  　　　　　 　氏名　　　　 　　　　　　　　　 印    　　群馬県財務規則を了承の上、次のとおり入札します。  　　１　案件名　　　　マイクロウェーブ分解装置の購入  　　２　品質・規格　　仕様書のとおり  　　３　入札金額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委　　任　　状  　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　群馬県衛生環境研究所長　猿木　信裕　様    　　　　委任者　（会社所在地）  　 　 （商号又は名称）  　　 （代表者　職・氏名） 　　　 印  　　　私は、 を代理人と定め、下記の一切の権限を委任します。  記  　　　　　令和７年７月８日群馬県衛生環境研究所において行われる  マイクロウェーブ分解装置の購入に係る入札の件 | | |
| 受任者（代理人）使用印鑑 |  |  |
|  |
|  | | |