|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | 　　  |       |
|  |
|  |