

入札書

入札金額	金 円
調達件名	東保健センターほか6施設消防用設備点検業務

仕様書その他の書類、現場等を熟覧のうえ、札幌市契約規則、札幌市競争入札参加者心得及びその他関係規定等を遵守し、上記の金額で入札します。

令和 年 月 日

(あて先)札幌市長

住 所
入 札 者 商号又は名称
職・氏 名 印

入札代理人 氏 名 印

備考1 代理人が入札する場合の訂正は、代理人の印鑑で行うこと(ただし、金額の訂正はできない。)

2 代理人が入札するときは、入札者の押印を要しない。

質 問 書

令和 年 月 日

札幌市都市局建築部建築保全課 あて

住所：
商号又は名称：
担当部署：
担当者氏名：
電話番号：

調達件名： 東保健センターほか6施設消防用設備点検業務

上記件名にかかる仕様書の内容等について、次のとおり質問します。

項目（ページ数等）	質 問 内 容

（注意）：仕様書の内容等について質問がある場合は、「入札説明書」に記載してある質問締切日時までに、この用紙に質問内容を記載し、契約担当部局へ書面による持参若しくは送付、又はファクシミリで提出すること。また、提出した場合は提出した旨及び方法を契約担当部局へ必ず電話（011-211-2816）で連絡すること。

委任状

令和 年 月 日

(あて先)

札幌市長

住 所

委任者 商号又は名称

職・氏 名

印

調達件名 東保健センターほか6施設消防用設備点検業務

私は、下記の者を代理人として定め、上記入札に関する一切の権限を委任します。

記

受任者 氏 名

印

備考1 見積の場合は、「入札」とあるのを「見積」と読み替える。

2 代理人(受任者)の印は、入札(見積)書に使用する印と同一の印を押印すること。

3 委任状の訂正は、委任者の印鑑で行うこと。