令和　　年　　月　　日

四万十市有害鳥獣被害対策協議会長　大﨑 朗　様

入札者　　住　　所

（商号又は名称）

（代表者職）氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入　札　書

入札の諸条件を承諾のうえ、下記のとおり入札します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　額  （税　抜） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入札物件 | 令和６年度　高知県鳥獣被害防止総合対策事業費補助金事業  獣害防止用資材（１-１号） | | | | | | | | | | | |

（注）１　代理人による入札の場合は、届出た代理人の使用印鑑のみ押印すること。

　　　　※入札者の印鑑は押印しないこと。

　　　２　入札金額の数字の頭には、必ず「￥」を冠すること。

　　　３　記載事項を訂正した場合は、当該個所に使用印鑑を押印すること。ただし、入札金額の訂正は認めない。

　令和　　年　　月　　日

四万十市有害鳥獣被害対策協議会長　大﨑 朗　様

住　　所

（商号又は名称）

（代表者職）氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

委　任　状

下記の者を代理人と定め、令和７年６月16日に執行される令和６年度高知県鳥獣被害防止総合対策事業費補助金事業獣害防止用資材（１-１号）の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

記

代理人　　住　　所

氏　　名

　なお、代理人が入札に使用する印鑑は次のとおりです。

|  |
| --- |
| 使　用　印　鑑 |
|  |

　（注）委任者の印鑑は、一般競争入札参加資格審査申請書において届出た使用印鑑を押印すること。