様式１

入札説明書等に関する質問書

公立大学法人

福井県立大学

財務管理課　あて

E-mail:j-tshirasaki@fpu.ac.jp

FAX:0776－61－6011

質問日：平成２８年 　 月　 　日

会社名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

＜質問内容＞　**「倒立蛍光顕微鏡　一式」**

**質問受付期間：平成２８年１１月２１日（月）　１２時まで**

様式２

入札参加資格確認申請書

平成　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　林　雅則　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**平成２８年１１月１１日付け**で入札公告のありました**「倒立蛍光顕微鏡　一式」**に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

提出書類

　　　①期限までに納入できることを証明する書類

（メーカー等が申請者宛に納入期限までに物品を納入できることを誓約した書類）

　　　②福井県の競争入札参加資格決定通知書の写し

様式３

**入　札　書**

平成２８年１１月２９日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　林　雅則　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人名　　　　　　　　　　　　　　印

入札公告および入札説明書に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札します。

**入札に付する事項　　　　倒立蛍光顕微鏡　一式**

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

様式４

**委　任　状**

平成２８年１１月２９日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　林　雅則　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 弊社は、貴学の**平成２８年１１月２９日**の一般競争入札に関して下記の者を代理人と定め、入札書提出の一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項　　　**倒立蛍光顕微鏡　一式**

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印