令和　　年　月　日

入札参加資格申請書

社会福祉法人 大吉会

理事長 井橋 佳 様

所 在 地

名 称

代表者氏名　　印

下記の物品購入に係る入札に参加したいので、次の通り必要書類を添えて申請します。
尚、申請書類等の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1.名称	クローバーホーム介護ベッド購入
2.埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿に登録されている資格有効年度令和7年・8年に登録されている販売の格付け	
3.医療、福祉関連事業における同等品の納入実績	
４．ご担当者	・氏 名： ・住 所： ・メールアドレス： ※ご担当者の氏名及び住所は入札参加資格審査結果通知の送付先になります。 ※ご担当者のメールアドレスは資料等の送付先になります。

※添付必要書類

・ 埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿の写し

・ 納入実績に関しては納入実績が確認できるものを添付すること。

誓 約 書

今般、当社が「クローバーホーム介護ベッド購入」の

入札参加にあたり、令和8年11月25日配布の「一般競争入札公告」下記の要件を満たし厳守することを誓約します。

万一、本誓約書に違反したときは、如何なる処置をされても異議はありません。

記

（1） 「一般競争入札公告」の「３.入札参加資格」

（2） 「一般競争入札公告」の「１０.注意事項」

以上

社会福祉法人 大吉会

理事長 井橋 佳 様

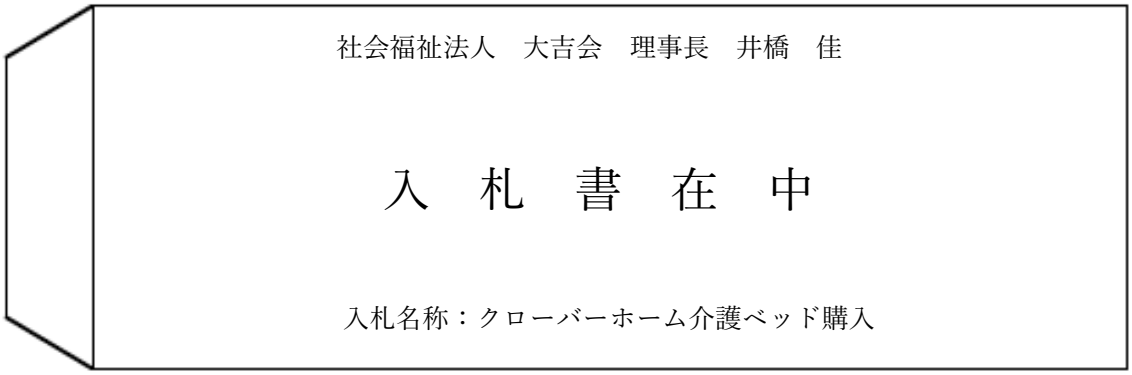
令和　　年　　月　　日

会社所在地

会 社 名

代表者氏名　　印

様式１　入札用封筒



（表）



（裏）

記入内容、封印の仕方が同じであれば市販封筒、会社用封筒でも結構です。

原則として、Ａ４版入札書三つ折れが入る大きさの封筒を使用して下さい。

様式２

入 札 書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 大吉会

理事長 井橋 佳 様

会社所在地

会 社 名

氏 名

（上記代理人）　　印

仕様書等を確認の上、入札の諸条件を承諾の上、次の金額（消費税込み）で入札します。

金額		億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
名称	クローバーホーム介護ベッド購入									
場所	埼玉県越谷市増林 5445-1									

（金額の頭部に「金」又は「￥」を記入して下さい。）

様式３

委 任 状

私は、当社社員　　印 をもって代理人と定め、社会福祉法人 大吉会 理事長 井橋 佳 が発注する物品購入に係る下記の権限を委任します。

記

委任事項 入札及び見積りに関する一切の権限

工事名 クローバーホーム介護ベッド購入

工事場所 埼玉県越谷市増林5445-1

委任期間 令和　　年　　月　　日　　から　　令和　　年　　月　　日

以上

令和　　年　　月　　日

住 所

委任者　　印

（注）代理人の所属する、支店・営業所等およびその所在地、職名、氏名、電話番号等を下記に記載して下さい。

代理人

所在地

名 称

職氏名

電 話　　（　　）　　―

様式４

入 札 辞 退 届

このたび指名を受けました下記の入札を辞退いたします。

記

１ 入札年月日 令和　　年　　月　　日（　　）

２ 名　称 クローバーホーム介護ベッド購入

以上

社会福祉法人 大吉会

理事長 井橋 佳 様

令和　　年　　月　　日

会社所在地

会 社 名

氏 名　　印