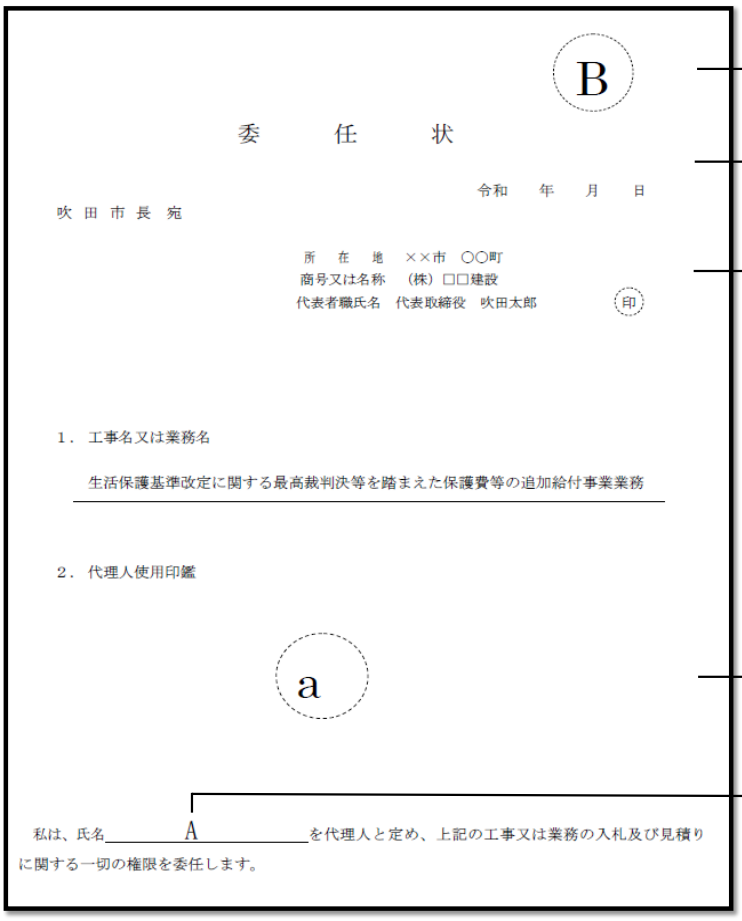
令和６年９月から吹田市へ提出いただく入札書への押印が省略できるようになりました。



委　　任　　状

B

令和　　年　　月　　日

吹 田 市 長　宛

所　在　地　　××市　〇〇町
商号又は名称　　(株) □□建設
代表者職氏名　代表取締役　吹田太郎　　印

1．工事名又は業務名

生活保護基準改定に関する最高裁判決等を踏まえた保護費等の追加給付事業業務

2．代理人使用印鑑

a

私は、氏名　A　を代理人と定め、上記の工事又は業務の入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

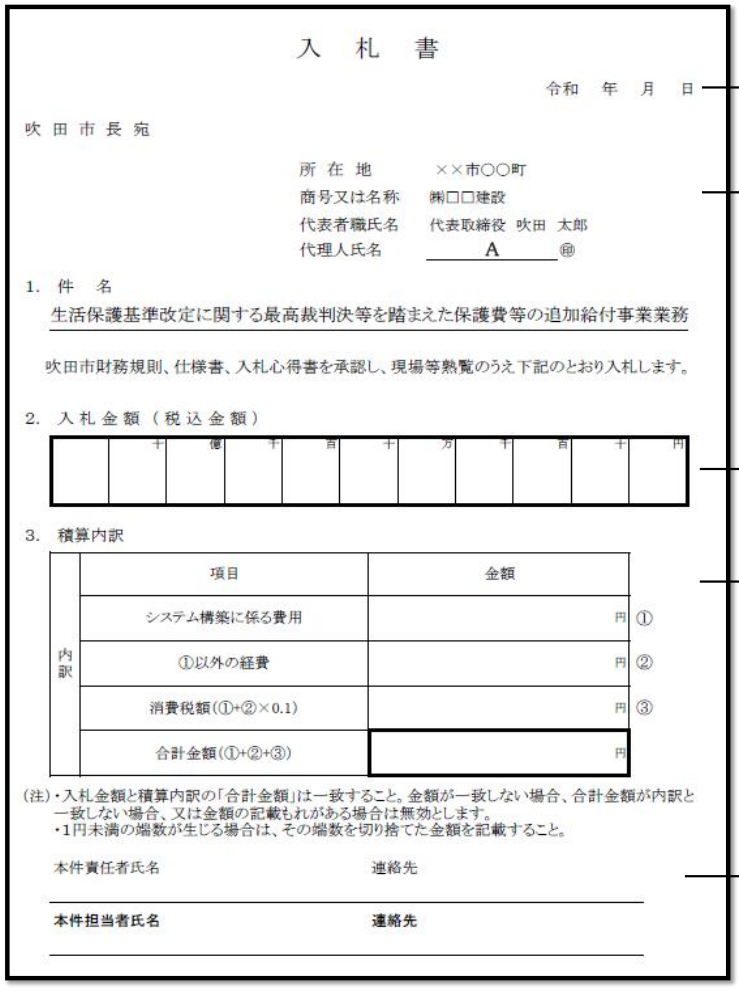
捨印として代表者印（本市登録業者は登録印、登録がない事業者は実印）を押印してください。

入札日を記入してください。

代表社員（Bと同じ吹田市登録印等）を押印（この押印は省略不可）。所在地、商号又は名称、代表者職氏名は、入札参加資格有資格者名簿に登載されている情報に合わせ、記入。

aは入札当日、実際に入札に来られる方（A）の印。認印で良い（朱肉を使用しないシャチハタ等は不可）。こちらの押印は省略可能です。

Aは入札当日に実際に来られる方の氏名です（入札書の本件担当者と必ず一致させてください）。



入　札　書

令和　　年　　月　　日

吹 田 市 長　宛

所 在 地　　××市〇〇町
商号又は名称　　㈱□□建設
代表者職氏名　　代表取締役　吹田　太郎
代理人氏名　　A　　㊞

1．件　名

生活保護基準改定に関する最高裁判決等を踏まえた保護費等の追加給付事業業務

吹田市財務規則、仕様書、入札心得書を承認し、現場等熟覧のうえ下記のとおり入札します。

2．入札金額（税込金額）

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

3．積算内訳

	項目	金額	
内訳	システム構築に係る費用	円	①
	①以外の経費	円	②
	消費税額(①+②×0.1)	円	③
	合計金額(①+②+③)	円	

(注)・入札金額と積算内訳の「合計金額」は一致すること。金額が一致しない場合、合計金額が内訳と一致しない場合、又は金額の記載もれがある場合は無効とします。
・1円未満の端数が生じる場合は、その端数を切り捨てた金額を記載すること。

本件責任者氏名　　連絡先

本件担当者氏名　　**連絡先**

入札日を記入してください。

代理人氏名欄は入札当日、実際に入札に来られる方の氏名、㊞です。委任状のA,aと同じ氏名、㊞になります（こちらの押印は省略可能です）。
所在地、商号又は名称、代表者職氏名は、入札参加資格有資格者名簿に登載されている情報に合わせ、記入（代表者職氏名は、代理人が入札される場合は記載不要です。なお、記載があっても有効です）。

消費税及び地方消費税相当額を含んだ税込金額を記載してください。
★金額の先頭に「¥」を付してください。

以下、内訳を記入してください。
合計が合わない場合は無効になりますのでご注意ください

押印を省略する場合は、必ず記入してください。本件責任者と本件担当者が同一の場合でもそれぞれ、氏名（フルネーム）と連絡先を記入してください。