**（様式１）**

　　　　　　　　　　　入　札　参　加　申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　年　月　日

公益社団法人岩手県農業公社理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者・氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　平成29年６月７日付で広告のあった下記資産（重機等）売払公告に係る一般競争入札に参加したいので、申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　番　号 | 　　機　械　名 | 番　号 | 　　機　械　名 |
| 　　１ | 湿地トラクター | 　　６ | ゴムクローラーキャリー |
| 　　２ | 湿地ブルドーザ | 　　７ | パワーシャベル |
| 　　３ | 湿地トラクター | 　　８ | 自走式マニュアスプレッター |
| 　　４ | 湿地ブルドーザ | 　　９ | フォークリフト |
| 　　５ | ゴムクローラーキャリー | 　　10 | 法面バケット |

　　　※入札を希望する機械名の番号に○をつけてください。

**入札書（様式２）**

　　　　　　　　　　　入　　　　札　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成29年７月４日

公益社団法人岩手県農業公社理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（代理人氏名）　　　　　　　　　　 　(印)

１　入札物品及び入札金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 機　械　名 | 　　　　　金　　　額(円) |
| １ | 湿地トラクター |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 湿地ブルドーザー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ３ | 湿地トラクター |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ４ | 湿地ブルドーザー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ５ | ゴムクローラーキャリー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ６ | ゴムクローラーキャリー |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ７ | パワーシャベル |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ８ | 自走式マニュアスプレッター |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ | フォークリフト |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 法面バケット |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※　入札金額には消費税及び地方消費税相当額は含みません。

　　　入札を希望する番号の金額欄に入札金額を記載してください。

２　搬出期限

　　平成29年８月21日（月）

　**委任状　（様式３）**

委任状

平成29年７月４日

公益社団法人岩手県農業公社理事長　様

委任者　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電　話　番　号

　私は、下記の者を代理人として、農業公社が行う下記物品の入札に関する一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　入札物品

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 　　　　　　　　　機　　械　　名 |
| 　　１ | 湿地トラクター |
| 　　２ | 湿地ブルドーザー |
| 　　３ | 湿地トラクター |
| 　　４ | 湿地ブルドーザー |
| 　　５ | ゴムクローラーキャリー |
| 　　６ | ゴムクローラーキャリー |
| 　　７ | パワーシャベル |
| 　　８ | 自走式マニュアスプレッター |
| 　　９ | フォークリフト |
| 　　10 | 法面バケット |

※入札を希望する機械名の番号に○をつけてください。

２　代理人

受任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

３　委任期間

　　平成29年７月４日