

入札者確認票

平成30年5月9日

(あて先) 三重県後期高齢者医療広域連合長

住所(所在地)

商号(名称)

代表者氏名

⑩

件名

三重県後期高齢者医療広域連合電算処理システムの機器更改に係る
機器導入及びシステム構築業務

本件の入札に関し、次の者が参加します。

(下記のうちいずれかに○印を付し、代理人の場合は氏名を記入してください。)

1. 代表者本人

本件の入札に関し、入札する行為を下記の者に委任します。

2. 代理人(氏名)

※ この確認票は、入札書と同封せず、入札当日に入札会場へご持参ください。