

入札書（第 回）

件名 令和6年度 学校における医療的ケア実施業務委託（その5）

十億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

（法令所定の消費税及び地方消費税を除く）

金額の記載はアラビア数字を用い、その頭部に¥を記入すること。

上記の競争入札について、契約金額の110分の100の金額を（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数の金額を切り捨てた金額）をもって入札します。

※金額は医療的ケア1時間あたりの単価を記入してください。

上記の金額で入札します。

令和 年 月 日

那 覇 市 長
知 念 覚 様

所在地 _____

商 号 _____

代表者 _____

印

代理人 _____

印

記入例

入札書（第1回）

入札書投函ごとに数字を記入

件名 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

入札金額は**税抜額**を記入。アラビア数字を用い、その頭部に「¥」を記入。

億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	¥	1	2	3	4	5	6	7

（法令所定の消費税及び地方消費税を除く）

金額の記載はアラビア数字を用い、その頭部に¥を記入すること。

上記の競争入札について、契約金額の110分の100の金額を（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数の金額を切り捨てた金額）をもって入札します。

上記の金額で入札します。

入札年月日を記入

令和 年 月 日

那覇市長
知念覚様

《押印について》

- ① 代表者の場合…実印を押印
- ② 代理人の場合…委任状に押印した代理人の印と同一の印を押印

役職名も忘れずに記入

代理人の氏名を記入

所在地 那覇市泉崎1丁目1番1号

商号 株式会社○○商事

代表者 代表取締役 那覇 太郎 印

代理人 代理人氏名 契約 花子 印

