入札書

　　年　　月　　日

亘理名取共立衛生処理組合

管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |
| 代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 又　は |
| 代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　亘理名取共立衛生処理組合契約規則を守り、下記金額をもって入札いたします。

記

１　件　名

２　場所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱円也 |

３　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 壱円也 |

４　入札保証金

* 入札金額には、消費税を除いた金額を記入してください。