

入札書

金	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

くじ番号			
------	--	--	--

件名	
----	--

上記の通り鹿児島市立病院契約規程を遵守し入札します。

平成 年 月 日

住所 _____

(会社名) _____

氏名 _____ 印

代理人住所 _____

代理人氏名 _____ 印

鹿児島市
鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 上津原 甲一 殿

備考

- 1 落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の 100分の 5 に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 105分の 100に相当する金額を入札書に記載すること。
- 2 入札金額は、算用数字で頭に¥記号を付けて枠内に書いて下さい。
- 3 代理人により入札を行うときは、委任状を提出して下さい。
- 4 印鑑を忘れないようにして下さい。
- 5 くじ番号には、任意に選択した 3 桁の数字を記載すること。

平成 年 月 日 落札決定通知承諾

印