入　札　書

令和　　年　　月　　日

　交野市長　様

住所（所在地）

商号・団体名

氏名（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　※代理人が入札する場合は代理人名で記名押印すること。

　提示された設計図書及び入札説明事項等に基づき、下記のとおり入札します。

記

１．名称・受付番号　　　学校給食センター設備総合維持管理業務委託

　　　　　　　　　　　　受付番号　　２５－

２．金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 一 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　金額を訂正しないこと。

　　　　金額記載の文字はアラビア字体とすること。

　　　　金額の頭に￥記号を附すること。

　　　　見積もった契約希望金額（税抜き金額）を記載すること。