入　札　書

令和　　　年 　月 　日

　　交野市長　　様

**所　在　地**

**商号・名称**

**氏　　　名**

**※代理人が入札する場合は代理人の氏名を記入すること。**

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．案件名　　　　　　　　　高度救命処置用資機材購入

２．金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾億 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（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。