

入札書

入札額 _____ 円

件名 鹿児島市北部保健センター及びオアシスケア
ウェルネスセンター吉野で使用する電気

鹿児島市契約規則その他諸条件を承諾のうえ上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

電話 _____

代理人住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

注 ○ 入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を、
算用数字を用いて記入して下さい。

○ 代理人による入札を行うときは、委任状を提出して下さい。