入札書

　　年　　月　　日

　大村市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　入札者　 住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (代理人氏名　　　　　　　　　　　 印)

　下記の金額をもって、業務を請負いたいので入札します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 　￥　　　　　　　　　　　　　　　 | 　 |

1　委託名

2　入札条件　　契約に関する事項については、大村市財務規則及び大村市建設工事執行規則の定めるところによる。

　備考　1　入札者は、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110分の100に相当する金額を記載すること。

　　　　2　金額は、アラビア数字を用い、訂正し、又は抹消することはできない。

　　　　3　代理人が入札する場合は、代理人の氏名を記載し、及びその印鑑を押印すること。