

入 札 書

令和 年 月 日

守 口 市 長 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職名・氏名
(支店長職名・氏名)

(※)

(※) 法人の場合は記名押印してください。
法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、
記名押印してください。
ただし、委任状を提出し、受任者が入札する場合、
「代表者職名・氏名（支店長職名・氏名）」の
署名又は記名押印は不要です。

＜委任状を提出した場合＞

受 任 者 氏 名

守口市契約規則ならびに設計図書、仕様書および現場説明書
等を承知し、次のとおり入札いたします。

記

件名： ケアプラン点検業務委託

入札金額		十 億			百 万			千			円
------	--	--------	--	--	--------	--	--	---	--	--	---

- 金額の頭に「金」又は「¥」を付けること。
- 金額を訂正したものは無効とする。