【指定様式-２】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付番号は記入不要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（くじ用数字）

入　　札　　書

あて先）那珂川市長

入札金額（税抜き）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　￥マーク記入のこと

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　業　務　名　　　那珂川市公共施設電力需給

　関係法令及び貴市契約規則その他関係書類承知のうえ、上記金額をもって入札いたします。

　令和　　年　　月　　日

　　　　住　　所

　　　　商号又は名称

　　　　代表者又は受任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

1. 金額欄には、見積もった契約希望金額から消費税相当額を減算した金額を

記載してください。

1. 消費税は10％で計算してください。

注３）金額の記載は、アラビア数字を用い、その頭部に「\」を記載してください。