第　　　回

年　　月　　日

（宛先）高松市長

住　　　　所

（法人にあっては、所在地）

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

入札書

次のとおり地方自治法、地方自治法施行令、高松市契約規則及び契約約款その他指示事項を承知の上、入札します。

記

１　件　名

（業務名）　　高松市保健センター設備運転管理業務委託（長期継続契約）

２　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

(注)１. 金額欄アラビア数字の記入に当たっては、頭数字の前に￥の字を記入すること。

　　２．消費税および地方消費税に係る課税事業者であるか免除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入すること。

　　３．長期継続契約の場合の、入札書の記載金額は、契約期間における総額を記載のこと。

　　４. 委任状による代理人が入札する場合は、上記入札者の表示は次のとおりとすること。

住　　　　所　○○市○○町○○番地

　　　　　　　　　　（法人にあっては、所在地）

　　　　　　　　　　商号又は名称　○○株式会社　○○支店

代表者氏名　　　支店長　○○　○○

　　　　　　　　　　代理人氏名　　　○○　○○　　　　　　印