

(宛先) 高松市長

住所(所在地) _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____

入 札 書

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、次のとおり入札します。

記

1 件名 高度救命処置用資機材（高規格救急自動車用）

2 入札金額（税抜き）（総価金額）

	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

- (注) 1 入札金額欄の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 消費税及び地方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入すること。
3 代表者又は代理人印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とする。押印のない入札書を提出する場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフルネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載すること。なお、押印がなく、上記の記載の全部又は一部がない場合は無効とする。
4 代理人が入札に参加しようとするときは、入札書提出前に委任状を提出するものとする。また、入札書には、代表者氏名に加えて、代理人の記名・押印（押印する場合の印鑑は、委任状に押印した受任者印鑑とし、押印のない入札書を提出する場合は、3のとおりに、責任者等の氏名及び連絡先を記載すること。）が必要である。
5 公告をはじめ、その他指示事項等を遵守の上、入札に参加すること。

責任者（部署名・氏名） _____
担当者（部署名・氏名） _____
連 絡 先 _____