第　　　　回

令和　　年　　月　　日

入札書の記載日

（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

入　　札　　書

次のとおり地方自治法、地方自治法施行令及び高松市契約規則（高松市下水道事業の会計事務の特例に関する規則第１００条において読み替えて準用する場合を含む。）その他指示事項を承知の上入札します。

記

１　件　名

　下水処理場脱水汚泥収集運搬処分業務委託（Ｒ８．２～Ｒ９．３コンポスト）

入札金額は脱水汚泥１ｔ当りの単価です。（税抜き）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  | 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。

３　１００円未満の端数は記入しないこと。

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

住所

（法人にあっては、所在地）　　○○市○○町○○

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　　　○○　○○

５　代表者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。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先