（様式第２号）

入　　　　　　札　　　　　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入　　　札  金　　　額 |  | （左記金額には消費税及び地方消費税を除く。） |

工　事　名 　 ケアホームあけぼのスプリンクラー整備工事 　　 場　　所　　茨城県小美玉市上玉里４５－７

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| くじ番号 |  |  |  |

(任意の3桁の数字を記入)

入札条件を承認のうえ上記のとおり入札します。

　　　　　令和　　年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名 印

　社会福祉法人　聖隷会

理事長　佐賀　弘美　殿

注１　入札金額欄には、消費税及び地方消費税を除いた金額を記入すること。

２　金額の前に「￥」の記号を付すこと。

３　くじ番号は、最低価格で同額の応札者が複数いた場合の抽選の際に使用しますので、任意の3桁の整数を記載して下さい。