

第 回 番札

入 札 書

令和 年 月 日

日本赤十字社福井県支部
事務局長

様

入札者

住 所

商号又は名称

代表者名

印

(代理人名)

印

入札説明書・入札心得等に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

金	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※上記入札価格は消費税等（ (注) % ）を除いた金額です。

品名等

【入札心得第6条第4項に規定する内訳が必要な場合に記載すること】

(内訳)

品 名	数 量	単価 (円)	合価 (円)

(注) 下線部分については、当該契約に適用される消費税率及び地方消費税率を記載すること。