様式第２号（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　　　札　　　書  　１　入札番号　　健増第２号  　２　件　　　　 名　　令和７年度磐田市生活習慣病重症化予防事業委託  　３　履行箇所　　磐田市総合健康福祉会館内（磐田市国府台５７番地７）  　　　上記の件名を下記の金額で請けたいので申し込みます。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |   入札金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日  　　磐田市長　草地　博昭　様  　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　入札者　商　号  　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞  （法人にあっては、代表者の氏名）  代理人　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（注意事項）

１　金額はアラビア数字で表示し、頭書に￥の記号を付記すること。

2　代理人をもって入札する場合は、契約締結権限者及び代理人の住所氏名を明記すること。