

<様式3>

入 札 書

令和 年 月 日

長与町長 吉田 慎一 様

入札者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

⑩

下記案件について、下記金額をもって入札します。

記

¥

- 1 入札番号 6 福委第 6 号
- 2 案 件 名 低所得者支援及び定額減税補足給付金給付事業業務委託
- (代理人による入札の場合) 代理人

⑩

備考

- 1 入札者は、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100/110に相当する金額を記載すること。
- 2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消をすることはできない。