**入札書**

令和　　年　　月　　日

　長与町長　吉田　愼一　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入札者 | 所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  |
|  | 代表者名 | ㊞ |

　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　　　　　　　　　　　　　㊞

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。