

入札書

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 齊宮 広知 様

所在地

商号又は名称

代表者名

印

(代理人による入札の場合は) 代理人

印

下記業務を請け負いたいので、下記金額をもって入札します。

記

金 額 ￥

(消費税及び地方消費税は含まない。)

- 1 入 札 番 号 7 環 保 第 4 6 号
- 2 業 務 の 名 称 東 側 フェンス設置
- 3 履 行 場 所 長 崎 県 環 境 保 健 研 究 セ ン タ ー (長 崎 県 大 村 市 池 田 二 丁 目 1306 番 地 11)
- 4 履 行 期 間 契 約 締 結 日 から 令 和 7 年 12 月 19 日 まで

- 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、訂正又はまっ消することはできない。
 - 3 入札者が代理人である場合は、委任状の提出並びに入札書に代理人の記名押印が必要であること。