

(様式第2号)

## 入札書

令和 年 月 日

長崎県立佐世保高等技術専門校  
校長 川内野 寿美子 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者名 印  
代理人 印  
(代理人による入札の場合のみ記載すること)

下記業務を請負いたいので、下記金額をもって入札します。

記

1 委託業務名 複写サービス業務契約  
2 契約期間 令和8年4月1日から令和13年3月31日まで  
3 履行場所 長崎県立佐世保高等技術専門校

|                     |       |   |
|---------------------|-------|---|
| (1ヶ月)               |       |   |
| 基本料金 6,000枚まで       |       | * |
| 超過料金 6,001枚～15,000枚 | 一枚あたり | * |
| 15,000枚以上           | 一枚あたり | * |
| カラー 1,000枚まで        | 一枚あたり | * |
| 1,001枚以上            | 一枚あたり | * |
| (5年間(60ヶ月分)の総額)     |       |   |
| 入札金額                | ¥     | * |

- 備考 1 入札金額は、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入してください。  
2 入札金額は、アラビア数字を使い、訂正又は抹消することはできません。  
3 代理人が入札する場合は、委任状に押印した代理人の印鑑を押印してください。この場合、代表者印の押印は不要です。