

(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ヵ月分)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。