第　　回　　　番札

入　　札　　書

　　令和　　年　　月　　日

日本赤十字社福井県支部

事務局長　小　竹　正　雄　様

入札者

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

（代理人名）　　　　　　　　　　㊞

入札説明書・入札心得等に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  | , |  |  | , |  |  | , |  |  |  |

※上記入札価格は消費税等（　１０（注）％）を除いた金額です。

品名等

（注）下線部分については、当該契約に適用される消費税率及び地方消費税率を記載すること。