

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

様

入札者

住 所

商号又は名称

代表者名

印

(代理人名)

印

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。