入札公告様式第１号

|  |
| --- |
| **入　　　　札　　　　書** |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　契約担当者  土庄町長　岡野　能之　　様  住　　　　所  商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　職　 氏 　名　　　　　　　　　　　　　　印  土庄町契約規則、仕様書及びその他入札条項を承知の上、下記のとおり入札します。  記   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 入札金額 |  |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |   件名  「土庄町高齢者保健福祉計画及び第１０期土庄町介護保険事業計画」策定業務委託 |

備考１ 入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免除事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の 110 分の 100 に相当する金額を入札書に記入すること。

２ 記入する金額の数字はアラビア数字で表示し、数字の先頭には「￥」を記入すること。

３ 日付は 提出日又は入札書を封緘した郵便物を投函する日とすること。

４ 金額を訂正したものは、無効とする。

５ 金額以外の訂正又は抹消箇所には、押印すること。