入　札　書

令和　　年　　月　　日

契約担当者

　交野市

　交野市長　黒　田　　実　様

 住所（所在地）

 商号・団体名

 氏名（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　　　※代理人が入札する場合は代理人名で記名押印すること。

　下記金額にて、契約書の条項を承諾のうえ入札いたします。

記

１．名称・受付番号　　交野市立学校給食センター給食調理業務委託

　　　　　　　　　　　受付番号　　１５－

２．金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 百億 | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 一 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　金額を訂正しないこと。

　　　　金額記載の文字はアラビア字体とすること。

　　　　金額の頭に￥記号を附すること。

　　　　見積もった契約希望金額（税抜き金額）を記載すること。