

入札書

件名 国民健康保険料、後期高齢者医療保険料及び介護保険料コンビニ決済収納代行業務

金額 業務総金額(税抜)

百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	
											円

地方自治法、その他関係法令、柏原市財務規則、入札者心得を守り入札いたします。

令和 年 月 日

柏原市長 富宅 正浩 殿

所在地

会社名(商号)

氏名

印

【注意事項】

- ・数字はアラビア数字(算用数字)を用いてください。
- ・金額の頭部に¥を記入してください。
- ・金額の訂正は無効となります。
- ・記入押印のないものは無効です。
- ・見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を当該入札書に記載してください。

(例)

十万	万	千	百	十	一	
¥	1	2	3	4	5	円

(※枠内に記入のこと)

くじの数 (任意の3桁の数字 000～999)

※同額となった場合、くじ(抽選)に使用するので必ず記入すること。

--	--	--