入札書

1　番　　　号

2　件　　　名

3　履行場所

4　入札金額　　￥

　　　　　　　　（入札金額は、消費税及び地方消費税の額を除いて記載してください）

5　入札保証金　　免　除

　魚沼市財務規則及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札します。

　　　令和　　　年　　　月　　　日

住所

商号又は名称

代表者職氏名

代理人

　魚沼地区障害福祉組合

　管理者　魚沼市長　　佐　藤 　雅　一　　様