（第　　回）

入　　札　　書

件　名

公告及び仕様書等を熟読の上、下記のとおり入札します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額（税抜） | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

　　年　　月　　日

　　　　　所在地

入札者　　名　　　　称　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　代表者職氏名

　　　　　代理人　　　　　　　　　　　　　　印

福島県後期高齢者医療広域連合長　様

注）金額の文字の頭に、￥を付すこと。