（様式第１５号）

入札書

平成　年　月　日

熊本県後期高齢者医療広域連合

広域連合長　　大　西　一　史　　様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

下記の金額で受託いたしたく、入札説明書等に掲げる事項について承諾のうえ、入札いたします。

記

件名：平成３０年度熊本県後期高齢者医療広域連合標準システム機器更改業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 千 | 百 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１．金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額（いわゆる税抜き価格）

２．金額を訂正しないこと。

３．金額記載の文字はアラビア数字とし、金額の頭に￥記号をつけること。

４．再入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。