令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　佐川町社会福祉協議会

会長　秋沢　德久　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

入　　札　　書

　入札の諸条件を承諾のうえ下記のとおり入札します。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十億 | 　億 | 千万 | 百万 | 十万 | 　万 | 　千 | 百 | 　十 | 　円 |
| 工事名等 | （仮称）共生型福祉施設新築工事 |

備考１　法人の場合にあっては、住所及び氏名は、住所地、商号又は名称及び代表者の職氏名を記入すること。

　　２　代理入札の場合は、委任者の住所及び氏名の下に「代理人」の表示をしてその者の住所及び氏名を記入し押印すること。

　　３　入札金額の数字の頭に￥を冠し、契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。