　（様式４）

入札書

令和 年 月 日

吹田市長　　宛

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名 印

（受任者氏名）

1. 金 額

　１㎥当たり

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（内訳）

吹田市国民健康保険課既存什器収集運搬委託業務　１㎥当たり

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

吹田市国民健康保険課既存什器処分委託業務　　　１㎥当たり

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

1. 工事名又は業務名

吹田市国民健康保険課既存什器収集運搬委託業務及び

吹田市国民健康保険課既存什器処分委託業務

　吹田市財務規則、業務仕様書、入札心得書を承認のうえ、上記のとおり入札します