入札書

令和 年 月 日

吹田市長　　あて

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

（代理人氏名）

１．業務名

　　　　吹田市介護予防に係るICTを活用した認知機能維持向上教室運営業務

２．金 額

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

吹田市財務規則、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。

　　　　　　　本件責任者氏名　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　本件担当者氏名　　　　　　　　　　　　　連絡先