

吸引器・電磁調理器の場合

入 札 書

「吸引器」、「電磁調理器」の機種名を記入し、その 1 台当たりの単価（税抜）を記入してください。  
※単価には、福祉用具の代金のほか、配達に係る費用その他この業務の処理に係る全ての費用を含めて見積もってください。

(機種名：  
1 台当たり

一 金 \_\_\_\_\_ 円也

業 務 名 令和 7 年度鹿児島市虚弱高齢者等福祉用具  
(●●●) 給付業務

業 務 場 所 指定場所

鹿児島市契約規則を守り上記のとおり入札します。

年 月 日

入札日当日の日付けを記入してください。

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

入札参加資格を得た法人の住所、商号又は名称、代表者氏名を記入してください。代理人が入札する場合も必ず記入してください。

代理人住所  
氏名

委任状により代理人が入札する場合は、代理人の住所（住民票の住所）及び氏名を記入してください。

契約担当者  
鹿児島市長 殿

注) 入札金額は、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を記載すること。