

手押し車の場合

入 札 書

「手押し車」は、積算内訳書に記載した「参考総価比較額（税抜）」を記入してください。

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  
(手押し車) 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

代理人住所

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。

契約担当者  
鹿児島市長 殿

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。

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。