**入　札　書**

入　札　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

件　　　名　　鹿児島市保健・急病センターで使用する電気

鹿児島市契約規則その他諸条件を承諾のうえ上記のとおり入札します。

年　　月　　日

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

電　　　　話

代理人住所

代理人氏名

電　　　　話

鹿児島市長　下鶴　隆央　殿

注　〇　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、

算用数字を用いて記入してください。

〇　代理人による入札を行うときは、委任状を提出して下さい。

〇　代理人は、住所氏名電話を記入して下さい