

入 札 書

一 金 _____ 円也

業 務 名 _____ 泡消火薬剤処分等業務

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

住 所

商号又は名称

代表者氏名

代理人住所

氏名

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。