

入札書

くじ番号			
------	--	--	--

くじ番号に記載が無い場合は 000 を付番

入札金額

金	百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	円

委託業務名 大津市保健所衛生課試験検査室カビ除去業務

委 託 場 所 大津市御陵町 3 番 1 号 大津市役所別館 1 階 衛生課試験検査室

上記の金額をもって、請負いたしたいので仕様書、契約書案
及び大津市契約規則並びに指示事項を承知して入札いたします。

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

印

代表者職・氏名

印

(あて先)

契約担当者 大津市長 佐藤 健司

記入例

任意の3桁の数字を記入
記入がない場合は「000」を付番します。

くじ番号

1

2

3

くじ番号に記載が無い場合は 000 を付番

入札金額

金	百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	円
				○	○	○	○	○	○	○	○	

委託業務名 大津市保健所衛生課試験

[無効となる条件]
未記入や誤字・脱字又は違う住所（場所）

委託場所 大津市御陵町3番1号衛生課試験検査室

[無効となる条件]
未記入又は誤字・脱字

入札日当日の日付を記入

[無効となる条件]
未記入又は入札日以外の日付

もって、請負いたしたいので仕様書、契約書案
約規則並びに指示事項を承知して入札いたします。

令和8年9月10日

住所又は所在地 大津市御陵町3番1号

商号又は名称 大津 株式会社 御陵支店

代表者職・氏名 支店長 大津太郎

大津



(あて先)

契約担当者 大津市長 佐藤 健

入札参加申請書の本社住所、商号又は名称、代表者（当該申請書で支社・支店・営業所長等に全権を委任している場合は、その支社・支店・営業所の所在地、商号又は名称、委任された者）を記入してください。

押印は、入札参加申請書の「使用印鑑」を押印することとし、「使用印鑑」として、商号印・代表者印の両方を届けている場合は、双方を押印してください。

[無効となる条件] 誤字・脱字、未記入、押印漏れ又は印影不明瞭

消費税を除く金額を記入

[無効となる条件]
金額を訂正したもの
金額が桁ずれしたもの
判読不能の場合
未記入の場合