|  |
| --- |
| **入札書**委託名　　千葉市環境保健研究所実験設備・検査機器等移設業務　　　　　　　　請求課　　千葉市保健福祉局医療衛生部環境保健研究所　　　　　　　　　　　　　履行場所　　千葉市美浜区幸町１－３－９　千葉市総合保健医療センター　他　　　 |
| **金 額** | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| 契約締結に関する法令および千葉市契約規則等の定めるところに従い上記の金額に当該金額の１０パーセントを加算した金額で請負いたく、仕様、数量、および納入期日その他説明事項等、全て承諾の上入札いたします。　　年　　月　　日（あて先）千葉市長 |
| 入札人 | 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札代理人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　（注意事項）　金額は一わくずつ算用数字で記入し、金額の前のわくに￥をつけること。 |