**入　　　札　　　書**

　令和５年３月２日

公益社団法人川崎市歯科医師会

会長　　松山　知明　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名　　　　　　　 　 印

 （代理人）　　　　　　　　　 　 　　　印

　次の金額で請負いたいので入札します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 　円 |

　（件　　名）　川崎市歯科医師会館改築工事

　（履行場所）　川崎市川崎区砂子２丁目１０番１０号

　（注）１　金額は、消費税及び地方消費税額を含まない額とします。

２　金額は、１つの枠に１字ずつアラビア数字で記入し、頭書に￥を記入

　　　　　　してください。訂正したものは無効とします。

３　本書は、入札件名を記載した封筒に封入してください。

　　　　４　積算内訳書を添付してください。２回目の入札には添付の必要はありません。