（様式21）

入　札　書

事業名：（仮称）川西市立総合医療センターキセラ川西センター整備事業

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 千 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **也** |

　　（消費税及び地方消費税相当分を含めない金額）

「（仮称）キセラ川西センター整備事業」の「入札説明書等」を承諾のうえ、上記の金額によって入札します。

平成　　年　　月　　日

川西市長　越田　謙治郎　　様

入札者

〔応募者の代表企業〕

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

（注）１　金額はアラビア数字を用い、頭に金字又は￥字を冠すること

　　　２　金額の訂正は無効となるので注意すること

　　　３　文字は明確に記載し、金額以外の訂正抹消した箇所には押印すること

　　　４　代理人が入札をするときは、入札者（応募者の代表企業）の所在地、商号又は名称及び代表者職氏名に加え（代表職者印は不要）、委任を受けた代理人の氏名を記載し、かつ（様式23）委任状に押印した印のみを押印すること