**入　札　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　社会福祉法人奥州いさわ会

　　　理事長　藤　田　春　芳　　様

　　　　　　　　　　　入札者　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は称号

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　及び氏名

　　　　　　　　　　　　　　（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

閲覧に供された仕様書及び図面並びに現場等了承のうえ、下記のとおり入札します。

記

１　業 務 名　高齢者支援事業部門ニュークックチル方式厨房機器等導入

２　履行場所

・岩手県奥州市胆沢南都田字加賀谷地416番地　特別養護老人ホームやまゆり荘

　　・岩手県奥州市胆沢南都田字大持30番地　　　特別養護老人ホームぬくもりの家

　　・岩手県奥州市胆沢若柳字相馬檀1番地　特別養護老人ホームやなぎの里

３　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 単　位 | 十 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（注1）委任状を提出して代理人が入札する場合は、「代理人氏名」に記載のうえ押印すること。**

**（注2）入札金額は頭に「￥」をつけ、消費税相当額を除いた額を記入すること。**