

# 入札（見積）書

年 月 日

（宛先）

川 崎 市 交 通 局 長

住 所 \_\_\_\_\_

商 号 又 は 名 称 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ 印

代 理 人 名 \_\_\_\_\_ 印

次の金額で請負（供給）したいので、川崎市交通局契約規程を堅く守り  
入札（見積り）します。

保 險 種 別		金 額								
対人・対物賠償保険										A
施設賠償責任保険										B
合計金額 (A+B)				百万			千			円

※ 合計金額は、保険種別ごとの金額を合計したものです。

（ 件 名 令和8年度旅客運送事業用自動車損害保険（任意） ）

（ 履 行 ・ 納 入 場 所 川崎市交通局が指定する場所 ）

- （注） 1 本書は、入札（見積り）件名を記載した封筒に封入してください。  
2 金額は、1つの枠に1字ずつアラビア数字で記入し頭初に¥を記入してください。  
訂正したものは無効とします。