

入札（見積）書

令和 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

※代理人名を記載した場合は必ず委任状を入札書に同封してください。同封していない場合は無効になります。

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。

品 名	1 式当たり単価			予定数量			予定数量×単価		
インディードプラス 市バス運転手（正規）	円			1 式			円		
インディードプラス 市バス運転手（養成枠）	円			1 式			円		
インディードプラス 市バス運転手（未経験者枠）	円			1 式			円		
インディードプラス 市バス整備員（正規）	円			1 式			円		
インディードプラス 市バス整備員（養成枠）	円			1 式			円		
金 額 (A + B + C + D + E)			百万			千			円

※予定数量はあくまで予定であり、発注数を保証するものではありません。

金額は、予定数量と 1 式当たりの単価を掛けたものの合計金額です。

(件 名 令和 8 年度川崎市交通局採用選考に係る
求人広告掲出業務（単価契約）)

(履 行 ・ 納 入 場 所 局指定場所)

- (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。
 - 3 消費税及び地方消費税の税額を抜いた金額を記入してください。