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）します。

入 札 金 額				百万			千			円

（件　　名　抗ウイルス・抗菌コート剤購入）

（履行・納入場所　上平間営業所整備係、塩浜営業所整備係、井田営業所整備係、鷲ヶ峰営業所整備係）

（注）　1　本書は、入札（見積）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。