**入　札　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入札**  **金額** | 十億 | 一億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（消費税抜き）**

**※金額の頭に￥を記入すること。**

事業名　　生活保護診療報酬明細書点検業務委託

　　　　　　 　（内容については、仕様書のとおり）

納入場所 葛城市　柿本　地内

**上記のとおり入札します。**

　　令和　年　月　日

　　葛城市長　阿古　和彦　様

　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

代表者氏名 印

**くじ番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

**くじ番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

**くじ番号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。

※任意の３桁以内の数字を記入してください。