

第1号様式（代表者用）

入札書

平成 年 月 日

鳥取県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 竹内 功 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

入札約款を遵守し、下記金額に当該金額の100分の5に相当する額を加算した金額をもって請負いたします。

¥ _____ 円也

工事等の名称 _____

※ 金額は算用数字で記入する。