入札書

1　　工事番号

2　　件　　名

3　履行場所

4　入札金額　　￥

　　　　　　　　（入札金額は、消費税及び地方消費税の額を除いて記載してください）

5　入札保証金　　免　除

　社会福祉法人魚沼福祉会経理規定及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

住所

商号又は名称

代表者職氏名

代理人

　社会福祉法人 魚沼福祉会

理　事　長　　渡辺　隆　　　　　様