（様式第8号）

入札書

令和　　年　　月　　日

広川町長　様

所在地

名称

入札者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　￥

　　上記の金額をもって、

（件名）**新型コロナウイルス等感染症対策番号カード発見機等購入**

について、

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **くじ番号** |  |  |  |

広川町財務規則（平成19年広川町規則第10号）及びこれに基づく入札条件を承認のうえ、入札します。

私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和２２年法律第５４号）に抵触する行為は行っていません。

※注1：上記の入札額は、見積もった金額の１１０分の１００に相当する金額（消費税等抜きの額）を記入してください。

※注2：くじ番号欄は、任意の3桁の数字「000～999」を記載してください。なお、くじ番号欄の記載がない場合はくじ番号「999」として取り扱うものとします。