

(様式第3号)

入 札 書

琴浦町長 福本 まり子 様

下記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所
氏名 印

(法人の場合)

商号又は名称
代表者氏名 印

受任者 住所
氏名 印

記

入札金額※	金	円
役務の名称	琴浦町営斎場残骨灰等処理業務	

※「残骨灰処理費用から有価物処理の際に見込まれる収入見積額を差し引いた額」のため、入札金額がマイナスの場合は、金額の前に－マークを記入すること。

(注) 上記入札金額は消費税及び地方消費税を含む額とする。

(注) 共有の場合は、住所、氏名欄には代表として選任された者の住所、氏名を御記入の上、押印してください。

「くじ番号」 (算用数字3桁)

--	--	--

(注) 「くじ番号」は、落札者となるべき同価格の入札をした者が2人以上あるときに使用するものです。
任意の数字「000～999」を御記入ください。