価 格 提 案 書

北九州市長　武内　和久 様

令和７年度介護保険料納入通知書送付用封筒への広告掲出事業者の募集において、下記の金額で広告掲出を希望します。

住 所

（所在地）

氏 名 　　　　　　 　　　　　　印

（名称及び代表者氏名）

１　応募価格

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応 募 価 格 | | | | | | | | | |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　　２　その他

　　　　　　北九州市の広告関連規定を遵守します。

　　　　　　国税及び地方税の滞納はありません。

□ 応募価格には、**消費税相当分及び地方消費税相当分を含みます。**

□ 金額の数字はアラビア数字（1・2・3等）を用いその頭部に￥を記入してください。

担当者

担当者名　　　　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

連絡先　電話番号［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

メールアドレス［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］