|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　書   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 金　　　額  （注1） |  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | | 業　務　名 | 令和７年度北九州市妊婦のための支援給付事業業務委託 | | | | | | | | | | |   関係法令、北九州市契約規則、その他関係諸規程を承知のうえ、上記のとおり  入札します。    　　　　　入　札　者　　住　　　　所    商号又は名称    　　　　　　　　　　　　代表者氏名  （注2）  　　　　　代　理　人　　住　　　　所    　　　　　　　　　　　　氏　　　　名 |

（注1）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。

金額は消費税抜きの額で記入してください。

金額は訂正できないため、書き損じた場合は、別の入札書に記入してください。

（注2）代理人が入札する場合、委任状を提出してください。