

様式第1号

入 札 書

¥

上記の金額をもって、高知共済会館2階男女トイレ等改修工事について、高知縣市町村職員共済組合郵便入札実施要領を承諾の上、入札します。

年 月 日

入札書を作成した日を記載してください。

理事長 殿

入 札 者

会社名 ○○株式会社 印

代表者氏名

法人登録している場合は、代表者印、  
個人の場合は、個人印を使用してください。

連絡先 088-823-△△△△

※ 入札金額は消費税および地方消費税相当額を含まない。