

入 札 書 （総価契約用） （第 回）

令和 年 月 日

広 島 市 長

入札者住所氏名

業者番号

FAX 番号

印

広島市契約規則及び仕様書その他契約条件を承知のうえ、次のとおり入札します。

業 務 名

広島市児童館・放課後児童クラブ賠償責任保険業務

入札金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

（注）

- 1 入札金額は、消費税法第9条第1項の規定による課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、契約希望金額を記載すること。
- 2 契約金額は、入札書に記載された金額とする。

消費税法第9条第1項の適用について（該当する方を○で囲んでください。）

- 1 課 税 事 業 者
- 2 免 税 事 業 者

課長

委 任 状

令和 年 月 日

市長 島 廣

(委任者) 住所 (所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印

私は、_____を代理人と定め、下記業務の入札に関する一切の
権限を委任します。

記

- 1 開札日 令和 年 月 日
- 2 業務名 広島市児童館・放課後児童クラブ賠償責任保険業務
- 3 代理人使用印鑑

使用印