（様式５）

入札書

件　名　　不足額給付金相談等業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入札金額** |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| くじ番号 |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　※記入のない場合は【０００】とします。

（注）消費税及び地方消費税相当額を含まない。

（注）金額は、別紙仕様書に定める不足額給付金相談等業務委託にかかる費用。

入札説明書及び仕様書等を承諾のうえ、下記誓約事項について誓約し、上記のとおり入札します。

誓約事項

１　上記の入札に対し、連合等により入札の公正を害するような不正行為をしないこと。

２　入札終了後において、連合等の疑いが生じたときは、市のとる措置に従い、一切の異議を申し立てないこと。

令和７年８月１日

五條市長　平 岡 清 司　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

（　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  |
|  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |

※押印をしない場合は、本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先（電話番号）は、必ず

両方に記載すること。

【**入札書記載例】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式５）  入　札　書   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **入札金額** |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |   件　名　不足額給付金相談等業務委託   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | くじ番号 |  |  |  |   ※記入のない場合は【０００】とします。  （注）消費税及び地方消費税相当額を含まない。  （注）金額は、別紙仕様書に定める不足額給付金相談等業務委託  にかかるそれぞれの費用。  入札説明書及び仕様書等を承諾のうえ、下記誓約事項について誓約し、上記のとおり入札します。  誓約事項  １　上記の入札に対し、連合等により入札の公正を害するような不正行為をしないこと。  ２　入札終了後において、連合等の疑いが生じたときは、市のとる措置に従い、一切の意義を申し立てないこと。  令和７年８月１日  五條市長　平 岡 清 司　様 | | | 総額費用の消費税及び地方消費税相当額を含まない金額を記入してください。  ※入札金額を訂正したもの、金額が判読できないものは、無効とします。  入開札日の年月日を記入してください。  ※入開札日以外を記載したもの、記載のないものは、無効とします。  下の「本件責任者」及び「本件担当者」の両方に氏名及び連絡先（電話番号）を記載してください。  ※「本件責任者」及び「本件担当者」に氏名及び連絡先（電話番号）の記載が無いものは無効とします。  ※そのほか、記名の無いもの、誤字脱字等により不明瞭なものは無効とします。  ※また、代理人については、委任状の受任者と異なる記名をしたものも無効とします。 |
| 住　　　　所  商号又は名称  代表者職氏名 |  |  |
| （　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　）   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 本件責任者 | 氏名 |  | 電話 |  | |  | 本件担当者 | 氏名 |  | 電話 |  |   ※押印をしない場合は、本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先（電話番号）は、  必ず両方に記載すること。 | | |