|  |
| --- |
| **入　　札　　書**　　　委　　託　　名　　称　　千葉市療育センター　福祉バス運行管理業務委託　　　　　　　履　　行　　場　　所　　千葉市美浜区高浜３－３－１　千葉市療育センター分館はまのわ　　　　　　　　  |
| **金　　　額** | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  | **円** |
| 　千葉市社会福祉協議会経理規程に基づき、上記の金額で請負たく、公示文及び仕様書等熟覧の上、入札します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　（あて先）　千葉市社会福祉協議会長　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入　札　者　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　入札代理人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　　　注　金額は、一枠ずつに算用数字で記入し、金額の前の枠に￥を付けること。