**様式６**

**入札書**

（あて先）

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

理事長　河　野　陽　一　　様

　　　業 　務 　名：　一般廃棄物等収集・運搬業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  |

**※　税抜きの金額を一枠ごとに算用数字で記入し、頭部に￥をつけること。**

**※　入札金額内訳書（様式７）の合計欄の金額と一致すること。一致していない入札書は失格とする。**

入札説明書及び仕様書に従って、上記業務を実施するものとして入札に関する要件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和　　年　　月　　日

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印