入　札　書

　委託業務名　　扇町土地区画整理事業法定相続人等調査業務委託

　　この業務を次の金額で入札いたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金　額（税抜） |
| **入札額** | 円 |

　※　落札決定は、入札額により行います。

　※　入札金額は、契約希望金額の110分の100に相当する金額としてください。

　※　入札額に誤りがある場合には、入札が無効となることがあります。

　令和　　年　　月　　日

 　住所

 入札者　商号又は名称

 　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者氏名：　　　　　　　　　　　　㊞）