様式第４－１号

**入　　札　　書（第　　回）**

施設名称：市立甲府病院

所 在 地：甲府市増坪町３６６番地

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件番号 | 貸付場所 | 貸付面積 | 入　札　金　額 |
| 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　自動販売機（飲料）設置場所の貸付料として、募集要項及び仕様書等の記載事項を承諾した上で入札します。

平成　　年　　月　　日

申込人　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

及び代表社名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記代理人

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

甲府市長　　　　　　　　　様

（注意事項）

１　入札書は、物件番号ごとに作成してください。

２　記載する金額は年額とし、契約希望金額（年額）の108分の100に相当する金額を記入してください。

３　金額の数字は、算用数字を用いて右詰めで記入し、最初の数字の前に「￥」を記入してください。

４　金額の数字に訂正がある場合は、無効となります。