

入札書

住 会 代 担 連	社 表 者 当 絡	所 名 職・氏 名 氏 名 先
-----------------------	-----------------------	-----------------------------------

(税抜)

(注)押印を省略する場合は、担当者名及び連絡先を記載すること。

上記の公告又は通知に対して、「入札及び契約心得」及び「陸上自衛隊標準契約書」の特約条項等を承諾のうえ入札(見積)いたします。

なお、当社(私(個人の場合)、当団体(団体の場合))は、暴力団排除に関する誓約書に定める事項について誓約いたします。

市場価格調査

(注)押印を省略する場合は、担当者名及び連絡先を記載すること。

(税抜)

No	品 名	規 格	単位	数 量	単 価	金 額
1	大井不活性ガス消火設備及び消防用設備(機器及び総合)点検役務	仕様書のとおり	ST	1		
		以下余白				
合 計						
条 件	履行場所 : 大井通信所		○ 決 定	令 和 年 月 日		
	履行期限 : 契約日～6.3.29			隊 長	班 長	係
	その他	方 法 ・ (総 額) ・ 単 価				