（別紙様式１）

**入　札　書（第　　回）**

　社会福祉法人鳥取県厚生事業団

　　理事長　山本光範　様

　仕様書等を熟覧のうえ、次のとおり入札します。

平成　　年　　月　　日

入札者

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　（代理人の場合は自宅住所）

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者又は代理人氏名 　　　 ㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　目 | 契約期間 | 金　　額（円） |
| 紙おむつ等 | 平成３１年　４月　１日から  平成３２年　３月３１日まで | 円 |

備考　　入札金額は、算用数字で記載すること。

　　　　消費税及び地方消費税を含めない金額を記載すること。

　　　　代理人が入札者である場合は、入札者の欄は必ず代理人の氏名、住所（代理人の自宅）を記名押印すること。