様式第２号

**入　札　書（第　　回）**

　社会福祉法人鳥取県厚生事業団

　　理事長　中 山 貴 雄 　様

　仕様書等を熟覧のうえ、次のとおり入札します。

令和　４年　９月２８日

 入札者

会社所在地

　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　代表者又は代理人氏名 　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職名　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　　　　目 | 　眠りＳＣＡＮ |
| 数　　　　　量 | １０６台 |
| 入　札　金　額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　円（税込み） |

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た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を記名押印すること。