

入 札 書 (2 回 目)

令和 年 月 日

市 川 市 長

住 所
商号又は名称
氏 名 印

代理人氏名 印

ご指示の設計書、図面及び仕様書その他契約条件を承知の上、下記金額のとおり入札いたします。

金 額										円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、記載金額は、見積もった契約希望金額の100/110相当額

件 名 _____ 保健医療福祉センターBAC-4 系統冷暖房機等修繕 _____

施 行 場 所 _____ 市川市柏井町4丁目229番地4 _____
(納 入)