入　　札　　書（１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　市川市身体障がい者福祉センター送迎バス運行業務委託

施 行 場 所　市川市本行徳１番５号　市川市身体障がい者福祉センター
（納 入）

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　市川市身体障がい者福祉センター送迎バス運行業務委託

施 行 場 所　市川市本行徳１番５号　市川市身体障がい者福祉センター
（納 入）