**入 札 書**

令和　年　月　日

（あて先）

名 古 屋 市

代 表 者　名 古 屋 市 長　　広 沢 一 郎

 （入札申込者）

所　在　地

商号又は名称

代表者 役職・氏名　　　　　　　　　　 　　　　　　 　 　　印

　緑保健センターにおける自動販売機設置に係る名古屋市有建物の一時貸付一般競争入札において、私は、入札説明書に従い、下記の設置場所の公有財産の現在の形状及び契約条項を承知した上、下記のとおり入札します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 | 緑保健センター |
| 設置場所 | 1階出入口横（屋内） |
| 金額（貸付月額） | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) 黒インクのボールペン又は万年筆を使用して明確かつ明瞭に記入し、鮮明に押印してください。鉛筆又はシャープペンシル及び温度変化により筆跡の消えるペンは使用できません。

(2) 脱字又は誤字を加除修正した場合には、当該箇所又はその付近に押印してください。

(3) 入札金額は、貸付けの月額を記載してください。

(4) 入札金額の訂正はできません。間違えられた場合は新しい入札書をご使用ください。

(5) 入札金額はアラビア数字（算用数字）を使用し、円未満の端数は記入しないでください。

(6) 入札金額の頭に￥を必ず記入してください。