【様式第６号】

**入　札　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額（月額） | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　ただし、　後期高齢者医療システム機器賃貸借　に係る一般競争入札代金として上記の金額で請負したいので関係書類を熟読のうえ、奈良市契約規則を厳守し入札いたします。

　　令和　　年　　月　　日

（あて先）

奈　良　市　長

 （入札者） 所　在　地

 　　商号又は名称

 　　代表者氏名 ㊞

 　　代理人氏名 ㊞