入札書

年 月 日

山口県後期高齢者医療広域連合長　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名 印

上記代理人

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 拾億 | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

※入札金額は\マークをつけ、税抜で記入すること。

月額のリース料を税抜で記入すること。

入札業務　後期高齢者医療広域連合次期電算処理システム機器等長期借入業務

契約条項、入札条件及び仕様書等熟知の上、山口県後期高齢者医療広域連合財務規則の規定に基づき、上記のとおり入札します。