

(単独名義用)

入 札 書

本入札書を記入した日付を
記載してください。

令和 年 月 日

福岡県国民健康保険団体連合会 理事長 殿

入札者 住 所

氏名又は名称
及び代表者名

印鑑は、入参加申込書に押
印したものと同一のものを
押印してください。

印

金 額		百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

入札説明書及び旧国保会館跡地売買仮契約書（見本）を承知の上、上記のとおり入札します。

数字の前に必ず「¥」マークも記載してください。
金額は、算用数字ではっきりと記載してください。
※金額を訂正したものは無効です。

- （注）
1. 入札書は、1 枚しか提出できません。（書き損じた場合のため、2 枚同封しています。）
 2. 住所及び氏名は、住民票（抄本）又は法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）のとおり記載してください。
 3. 金額は、算用数字ではっきりと記載してください。
また、数字の前に必ず「¥」マークも記載してください。金額を書き損じたときは、新たな用紙に書き直してください。※入札書の金額を訂正したものは無効です。
 4. 一度提出した入札書の変更又は取消しはできません。