

座席番号

入札書

平成 年 月 日

様

入札人住所

商号又は名称

氏名

印

上記代理人氏名

印

金額	拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

件名

大野城市財務規則を承諾のうえ入札します。

消費税法の課税事業者であることを申しでます。
非課税

(注)

- 1) 課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積った契約希望金額の105分の100に相当する金額を記載してください。
- 2) 金額の記載はアラビア数字を用い、その頭部に「¥」を記入してください。
- 3) 消費税法の課税事業者又は免税事業者の申し出については、該当するものを○で囲んでください。