第　　　回　　 様式２

入札書

　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　愛媛県立しげのぶ特別支援学校長　様

　愛媛県立子ども療育センター所長　様

　住　所

　　　　　　　　　　　　　入札者　　名　称

　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理人）氏名　　 　　　　　　　　 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　　　　　入札内訳

　　　　　　しげのぶ特別支援学校分　　￥

　　　　　　子ども療育センター分　　　￥

　　ただし　愛媛県立しげのぶ特別支援学校及び愛媛県立子ども療育センター

　　　　　　エレベータ保守点検業務

**（消費税及び地方消費税抜き金額）**

　　　　この入札保証金　　　　￥

　　　　　　ただし現　　金　　￥

有価証券 ￥

　　上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し、契約条項を承認のうえ入札いたします。