令和　　年　　月　　日

　高知県町村会

　会長　池　田　三　男　　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**入　　札　　書**

　入札の諸条件を承諾のうえ次のとおり入札します。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額  **(月額)** | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |
| 契約件名 | | 高知県町村会複写サービス契約 | | | | | | | | | | | | | |
| 月額複写サービス料金内訳 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項目等 | | | | | | | 数量 | | 単価 | | | | 金額（税抜き） | | |
| モノクロ | モノクロの積算数量　14,000枚 | | | | | | | | | | | | | | |
| 枚目から　　　枚目 | | | | | | 枚 | | 円 | | | | 円 | | |
| 枚目から　　　枚目 | | | | | | 枚 | | 円 | | | | 円 | | |
| 枚目以上 | | | | | | 枚 | | 円 | | | | 円 | | |
| 小　　計 | | | | | | 14,000枚 | |  | | | | ① 　　　　　円 | | |
| カラー | カラーの積算数量　5,000枚 | | | | | | | | | | | | | | |
| 枚目から　　　枚目 | | | | | | 枚 | | 円 | | | | 円 | | |
| 枚目から　　　枚目 | | | | | | 枚 | | 円 | | | | 円 | | |
| 枚目以上 | | | | | | 枚 | | 円 | | | | 円 | | |
| 小　　計 | | | | | | 5,000枚 | |  | | | | ② 　　　　　円 | | |
| １か月の複写サービス料（①＋②） | | | | | | |  | |  | | | | 円 | | |

備考１　法人の場合にあっては、住所及び氏名は、所在地、商号又は名称及び代表者の職氏名を記入すること。

　　２　代理入札の場合は、委任者の住所及び氏名の下に「代理人」の表示をしてその者の住所及び氏名を記入し押印すること。

　　３　入札金額の数字の頭には￥を冠し、契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。

　　４　入札金額を訂正したものは全て無効とする。その他の事項の訂正等は当該個所に押印すること。