

名 張 市 長 様

住所又は所在地
入 札 者 商号又は名称
代表者職氏名

印

入 札 書

入札金額 (税抜き)	
---------------	--

※金額は、アラビア数字で表示し、数字の前に¥の記号を付記してください。

件 名 カラー電子複合機賃貸借

場 所 名張市 薦生ほか 地内

(内訳)				(税抜)
項 目	台数・月間 使用想定枚数 (A)	設計単価	単 価 (B)	金 額 (A × B)
①月額基本料金	4 台	11,000 円	円	円
②月額カウンター 料金 (モノクロ)	10,500 枚	3.0 円	円 (※小数点以下 1 桁)	円
③月額カウンター 料金 (カラー)	1,000 枚	9.0 円	円 (※小数点以下 1 桁)	円
入札金額 (①から③の合計金額) ※この金額を上段の入札金額欄に記入して下さい。				円

上記金額で名張市契約規則 (平成 11 年名張市規則第 20 号) によって入札します。

- 注意事項
- ・ 内訳も必ず記入してください。記載がない又は記載誤りがあった場合、入札書は無効になります。
 - ・ ②及び③の単価 (B) については、小数点以下 1 桁まで記入してください。
 - ・ 単価 (B) は設計単価以下の金額を記入してください。1 つでも、設計単価を超える単価を記入した場合は、入札書は無効になります