

入 札 書

令和 年 月 日

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

住 所

会社名

代表者

代理人

印

¥

ただし

業務名 歯科用ユニット（チェア）一式調達

上記のとおり入札いたします。

備考 金額欄は、契約希望金額に 110 分の 100 を乗じて得た額（1 円未満切捨て）を
記入すること。

注意事項

入 札 書

令和 年 月 日

公立大学法人九州歯科大学 理事長 殿

入札者の印

(代表者入札のときは、代表者印。
代理人入札のときは代理人私印。)

住 所
会社名
代表者
代理人

契約希望金額× $\frac{100}{110}$

(1円未満切捨て)
金額の訂正不可

印

¥

ただし

業務名 歯科用ユニット（チェア）一式調達

上記のとおり入札いたします。

備考 金額欄は、契約希望金額に110分の100を乗じて得た額（1円未満切捨て）を記入すること。