様式２

入　札（見積）書

債権者コード										

入札（見積）金額	￥	契　約　金　額	￥

内　　訳

実績	品　名	規　　格	単　　価	数量	単位	金 額
	抗原定性検査キット				箱	
	合　計					
	１００分の１０に相当する額					

１．納　入　場　所	宮崎市　介護保険課
２．納　　期　　限	令和６年１０月２８日
３．条　　件	仕様書のとおり

上記のとおり入札(見積)いたします。

令　和　６　年　９　月　２７　日

宮崎市長　**清山　知憲　殿**

所　在　地
商号又は名称
代表者職氏名　　印

太線の中のみ記載してください。
落札決定にあたっては、入札(見積)書に記載された金額の１００分の１０に相当する額(当該金額に１円未満の端数があるときは、その金額を切り捨てた金額)を加算した額をもって落札価格とするので、入札(見積)者は、消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の１１０分の１００に相当する金額を入札(見積)書に記載すること。

入札代理人　　印