

納入確約書

令和 年 月 日

奈良県社会福祉事業団 理事長 辻村 泰範 殿

申請者

所在地

商号または名称

代表者職氏名

印

「送迎用車両2台」に係る一般競争入札について、入札仕様書に記載の車両を調達し、納期までに確実に納入することを確約いたします。

奈良県障害者総合支援センター 総務課管理係 あて

質 疑 書

物件名	送迎車両2台
番号	質 問 事 項
<p>発信者：商号又は名称</p> <p>担当者名</p> <p>TEL — —</p> <p>e-mail</p>	

送信先メールアドレス：ishii-hideyuki@nara-pho.jp

※質疑書を送信した際は、すぐに下記の番号（障害者総合支援センター 総務課管理係）へメールを送信した旨、電話連絡してください。

電話番号 0744-32-0200

入 札 書

金			百万			千				一	円

ただし、

送迎用車両 2 台

入札仕様書のとおり

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

奈良県社会福祉事業団 理事長 辻村 泰範 殿

入札者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(入札書記載例)

1. 記載金額には、総額を記入してください。
2. 記載金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額、つまり、消費税及び地方消費税の額を含まない金額を記入してください。
3. 入札は封筒を郵送してください。(入札箱に投函する際は、封緘してください。)
4. 入札は再入札が起こりえますので、入札書は2枚用意してください。

入 札 書		
金	<input type="text"/>	円
ただし、		
送迎用車両2台		
入札仕様書のとおり		
上記のとおり入札します。		
令和3年1月15日		
奈良県社会福祉事業団 理事長 辻村 泰範 殿		
入札者	所在地	〇〇〇〇
	商号又は名称	〇〇〇〇
	代表者職氏名	〇〇〇〇
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

総額を記入してください。

※見積もった契約金額の110分の100に相当する金額(消費税及び地方消費税抜きの金額)を記入してください。

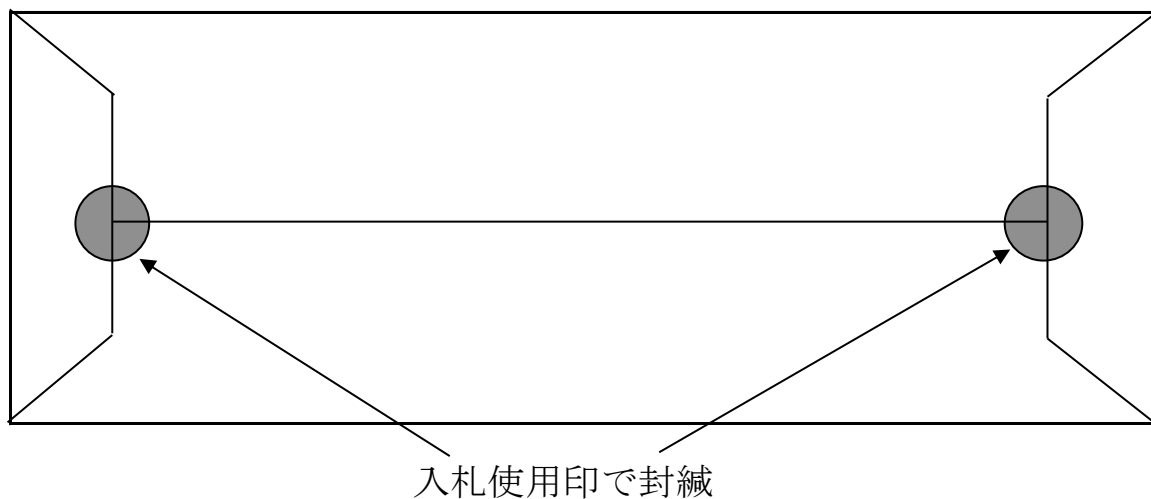
※代表者が応札される場合は、奈良県に登録している登録印で入札してください。

(封筒記載例)

〈表面〉

送迎用車両 2 台	
入 札 書	令和 3 年 1 月 1 5 日 開 札
(1 回 目 入 札 用)	入 札 者 氏 名 ○ ○ ○ ○

〈裏面〉



〈表面〉

送迎用車両 2 台	
入 札 書	令和 3 年 1 月 1 5 日 開 札
(2 回 目 入 札 用)	入 札 者 氏 名 ○ ○ ○ ○

〈裏面〉

