（様式8）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入札書**  調達件名　マイナンバーカード出張窓口等業務委託（令和6年7月～令和8年6月）  請求課　千葉市市民局市民自治推進部区政推進課  履行場所　本市が指定又は承認する場所 | | | | | | | | | | | | |
| **金 額** |  | | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| 契約締結に関する法令及び千葉市契約規則の定めるところに従い上記の金額に当該金額の10パーセントを加算した金額で指定の業務を受託したいので、仕様、数量、及び納入期日その他説明事項等、全て承諾の上入札いたします。  令和　　年　　月　　日  （あて先）千葉市長 | | | | | | | | | | | | |
| 入札人 | | 所在地  商号又は名称  代表者職氏名  入札代理人 | | | | | | | | | | |
| （注意事項）　金額は一枠ずつ算用数字で記入し、金額の前の枠に「￥」を付けること。 | | | | | | | | | | | | |