|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　書  　１　入札金額 | | | | | | | | | | | |
|  | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| ２　業務等名  　　　令和６年度（2024年度）介護支援専門員等資質向上研修事業委託業務  　　競争入札心得、契約条項その他北海道が示した競争入札の執行条件を承諾の上、  　上記の金額で入札いたします。  　　令和　　年　　月　　日  　　　　北海道知事　鈴木　直道　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　代理人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　復代理人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | |
|

注　１　入札金額は算用数字で記載し、その頭首には「￥」又は「金」を付すこと。

　　２　代理人が入札する場合の入札者の表示は、入札者本人及び代理人の住所・氏名を明記し、押印は代理人のみとすること。

３　この様式は例示であり、この様式によらない入札書であっても入札要件が具備されていれば有効であること。