|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入　　札　　書  ＳＡＧＡ２０２４佐賀市実行委員会　会長　坂井　英隆　様  佐 賀 市 財 務 規 則 第 ９ ０ 条 の 規 定 に 準 じ、  下 記 の と お り 入 札 し ま す。  なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。 | | | |
|  | 入札金額 |  | 消費税抜き額  　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 件　　　　　名 |  | ＳＡＧＡ２０２４国スポ柔道競技会柔道タイマーシステム及びケアシステム設営・撤去及び保守管理等業務委託 |
|  | 履　行　場　所 |  | ＳＡＧＡサンライズパークＳＡＧＡアリーナ（佐賀市日の出二丁目１番１０号） |
| 令和　　 年　　 月　　 日  住　所  入　札　者  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載例  入　　札　　書  ＳＡＧＡ２０２４佐賀市実行委員会　会長　坂井　英隆　様  佐 賀 市 財 務 規 則 第 ９ ０ 条 の 規 定 に 準 じ、  下 記 の と お り 入 札 し ま す。  なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。 | | | |
|  | 入札金額 |  | 消費税抜き額  ○○○○○○○○○○円 |
|  | 件　　　　　名 |  | ○○○○○○○○○ |
|  | 履　行　場　所 |  | 佐賀市○○町大字○○ |
| **【注意】　開札日を書いてください。**  令和○○年○○月○○日  条件付一般競争入札参加申請書で届け出た使用印を押印してください。  住　所　佐賀市○○一丁目○番○号  入　札　者  氏　名　○○株式会社  代表取締役社長　○○○○　　印  **※代理人の記名押印は必要ありません。委任状もいりません。** | | | |