入 札 書

| 物件(業務)名 | 電子記録媒体破壊処理及び機器等回収業務委託 | |
|----------|--|------|
| 納入(履行)場所 | たつの市役所(たつの市龍野町富永1005番地1) | |
| 入 札 金 額 | (1) 電子記録媒体破壊処理 及び機器等回収業務 <u>¥</u> | (税込) |
| | (2) 情報機器買取費 _\frac{2\frac{\frac}}{\frac}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}{\frac{\fir}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\fin}}}}{\firac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\fir}}}}{\firac{\firac{\fir}{\firac{\fir}}{\firint{\fir}}}}}{\frac{\firac{\fir}{\firint{\frac{\fir}}}{\firac{\firin}{\firac{\firi}}}{\firac{\firac{\firi}}{\firac{\fir}{\firint}}}}{\frac{\firint}{\firint}}}}{\firac{\firac{\firac{\firi}{\firint{\firiint}}{\firi | (税込) |
| | (3) 差額((1)-(2)) ¥ | (税込) |
| | ※マイナスの場合は、金額の頭に△を記入すること。 | |
| | | |

上記物件(業務)については、たつの市契約規則(平成17年規則第40号)、契約条項 その他関係書類、現場等を熟知の上、上記金額をもって入札します。

令和7年5月29日

たつの市長様

入札者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

| ※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。(mail についての記載は任意) |
|--|
| 本件責任者(会社名・部署名・氏名) : |
| 担当者(会社名・部署名・氏名) : |
| 電話番号 : |
| mail : |

契 約 方 法 電子契約を () 希望する。() 希望しない。

※電子契約を希望される場合は、下欄に契約業務に使用するメールアドレス及び契約締結の際に入力が必要となるアクセスコード (4桁の半角英数字) (例:1aB2) を正確に記載してください。

| メールアドレス | |
|---------|--|
| アクセスコード | |