入　札　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）秋 田 市 長

入札者

印

秋田市財務規則を遵守のうえ、下記の金額をもって入札いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １  （消費税別） |  |  |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

２ 　　　　免　除

３

　　件　　　　　名　　秋田市障がい福祉計画等策定に係るニーズ調査業務委託