

様式第6号

入 札 書（工事を除く）

入 札 金 額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
			¥	△	△	●	●	○	○
入 札 の 目 的	令和8年度沖縄県登録販売者試験運営等業務委託								
引 渡 場 所	沖縄県保健医療介護部薬務生活衛生課								
引 渡 の 期 限	令和9年2月28日								
入 札 保 証 金 額	免除								
品 名	規	則	金 額	備 考					
	入札保証金が免除となった場合は、「免除」と記載して下さい。								
<p>上記金額に課税対象額の100分の10に該当する金額を加算した金額（当該額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切捨てた金額）をもって納入したいので御呈示の仕様書、契約条項（請負条項）及び財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに御指示の事項を承知して入札いたします。</p>									
令和 年 月 日	代表者の印鑑を押印して下さい。								
入札者	住所								
	氏名								
	印								
<p>「入札日」を記入すること。誤記や未記入の場合、無効となる場合があります。</p>									
<p>(注意) 代理人が入札する場合。 代理人 住所</p>									
<p>氏名</p>									
<p>印</p>									
<p>沖縄県知事 殿</p>									

入 札 書（工事を除く）

入 札 金 額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
			¥	△	△	●	●	○	○
入 札 の 目 的	令和8年度沖縄県登録販売者試験運営等業務委託								
引 渡 場 所	沖縄県保健医療介護部薬務生活衛生課								
引 渡 の 期 限	令和9年2月28日								
入 札 保 証 金 額	免除								
品 名	規	格	名	額	備	考			
	<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> 入札保証金が免除となった場合は、「免除」と記載して下さい。 </div>								
<p>上記金額に課税対象額の100分の10に該当する金額を加算した金額（当該額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切捨てた金額）をもって納入したいので御呈示の仕様書、契約条項（請負条項）及び財務規則（昭和47年沖縄県規則第12号）並びに御指示の事項を承知して入札いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>入札者 住所</p> <p>氏名 印</p> <p>（注意）代理人が入札する場合。 代理人 住所</p> <p>氏名 印</p> <p>沖縄県知事 殿</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> 委任状に押印した「委任状代理人印鑑」を使用して下さい。 </div>									

見積もった額から消費税を抜いた額を記載して下さい。頭には「¥」か「金」を入れて下さい。

「入札日」を記入すること。誤記や未記入の場合、無効となる場合があります。

委任状に押印した「委任状代理人印鑑」を使用して下さい。