

様式 6

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	薬事台帳等管理システム賃貸借
引 渡 場 所	沖縄県保健医療介護部薬務生活衛生
引 渡 の 期 限	令和 14 年 1 月 31 日
入 札 保 証 金 額	免除

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。

品 名		規 則	入 札 保 証 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。

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。なお、当該入札に係る契約は、翌年度以降において当該契約に係る歳入歳出予算が成立しなかった場合は、当該入札による契約は解除することを承知して入札いたします。

令和 年 月 日

入札者

住所

氏名

代表者の印鑑を押印して下さい。

印

「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。

（注意）代理人が入札する場合。
代理人 住所

氏名

印

沖縄県知事 殿

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	薬事台帳等管理システム賃貸借								
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 14 年 1 月 31 日								
入 札 保 証 金 額	免除								
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。									
品 名	規格					金 額	備 考		
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。なお、当該入札に係る契約は、翌年度以降において当該契約に係る歳入歳出予算が成立しなかった場合は、当該入札による契約は解除することを承知して入札いたします。 令和 年 月 日 入札者 住所 氏名 印 （注意）代理人が入札する場合。 代理人 住所 氏名 印 沖縄県知事 殿 委任状に押印した「委任状代理人印鑑」を使用して下さい。									

