　（様式６）

○入　　札　　書○

　件　　名

神戸市介護保険認定事務センター運営業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 拾億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

契約金額は、入札書に記載した金額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額（1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）とすることを了知のうえ、契約締結に関する法令並びに神戸市の条令及び規則の定めるところに従い契約いたしたく、仕様書その他関係書類熟覧のうえ、入札します。

なお、この入札は談合行為等（本件に係る神戸市の契約約款記載の「談合その他の不正行為に対する措置」の条第1項各号の規定による乙の違法行為をいう。）に基づき行うものではないこと、並びにこれに違約して契約を締結したことが認められた場合は同条の規定に基づき違約金を支払うこと及び神戸市からの損害賠償請求に応じることを誓約します。

令和　　　　年　　　　月　　　　　日

　神 戸 市 長 あ て

所　 在　 地

商号又は名称

入札参加者

代表者又は  
 受任者名

代 理 人 名

◎注意　　①　金額は一わくに一字ずつ1.2.3･･･の数字で記入し、金額の前のわくに￥をつけること。

　　　　　②　入札金額は事業期間にわたる金額を記入してください。また、入札金額の内訳書を添付してください。

③　金額は訂正しないでください。

④　入札金額が予定価格を超過している場合、失格とします。