

再入札書

令和 年 月 日

公益社団法人 全国市有物件災害共済会
理事長 福田 紀彦 様

住 所 _____
商号又は名称 _____
代表者名 _____ 印

件名：日本都市センター会館に係る損害保険契約 _____

標記の件について公益社団法人全国市有物件災害共済会契約規程に基づき
次のとおり入札いたします。

(消費税抜き)

金 額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

履行場所

東京都千代田区平河町2丁目4-1 日本都市センター会館 10階
公益社団法人 全国市有物件災害共済会

(注)

- 金額は1つの枠に1字ずつアラビア数字で記入し、頭書に¥を記入して下さい。訂正したものは無効とします。
- 用紙は日本工業規格のA4版を使用して下さい。
- 本書は、入札(見積)件名を記載した封筒に封入して下さい。
- 消費税及び地方消費税の税額を抜いた金額を記入して下さい。