

入札書

年 月 日

社会福祉法人 小金井市社会福祉協議会 会長 様

入札者 法人（個人）住所

法人（個人）名

実印

<担当者>

部署名

役職

氏名

代理人

住所

氏名

印

入札金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	壹

※ 入札金額の頭に¥マークを必ず入れてください。

円也

入札物件 (土地) 小金井市桜町二丁目539番地1 932.02㎡

(建物) 小金井市桜町二丁目539番地1 家屋番号 539番1

木造瓦葺2階建て 平成9年11月25日新築

1階 69.40㎡ 2階 36.35㎡

社会福祉法人小金井市社会福祉協議会一般競争入札の手引きを読み、承諾の上、入札します。