**入　　　札　　　書**

入札日　令和　　年　　月　　　日

足　利　市　長　　宛て

住所（所在地）

商号又は名称

氏名（代表者又は受任者名）

上記代理人

足利市契約規則、令和元年１２月２日「足総契第８４号」で公告した自動販売機設置業者募集要領及び現場を熟知の上、次のとおり入札します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位　％　小数点第一位まで記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案貸付料率 | **.　　　　％** | | |
| 物件番号 |  | 設置施設名 |  |
| 設置場所 |  | | |

* 「物件番号」「設置施設名」「設置場所」は「募集施設一覧表」に記載のとおり記入してください。
* 「物件番号」「設置施設名」「設置場所」について、「募集施設一覧表」と相違があるときは「物件番号」を優先します。
* 提案貸付料率の訂正は無効となります。