

# 入 札 書

社判と代表者印のそれぞれを押印します。  
印影は新潟市競争入札参加資格登録での  
届出使用印としてください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

新潟市長様

住所 〇〇県〇〇市〇〇〇〇  
〇丁目〇番〇号

委任を受けて入札する場合には、  
委任者名を記入し、押印してください。  
(委任を受けた場合、委任者欄には社判と代表  
者印の押印は不要です)

氏 名 〇〇株式会社  
代表取締役 〇〇 〇〇

受 任 者 △△ △△

印

印

新潟市契約規則及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札いたしま

す。  
総額（税抜）の金額を記入してください。  
下記の「金額」各年度合計額と同額。

金 額	百	千	円	
	¥	〇	〇	〇
履 行 場 所	新潟市の指定する場所			
品 名	品 質 ・ 規 格	数 量	単 価	金 額
新潟市新型コロナウイルス感染症ワクチン接種コールセンター運営等業務（令和 2 年度分）	仕様書のとおり	一式	000,000 円	000,000 円
新潟市新型コロナウイルス感染症ワクチン接種コールセンター運営等業務（令和 3 年度分）	仕様書のとおり	9 か月	000,000 円	000,000 円

月額（税抜）を  
記入してください。

月額×数量を  
記入してください。

(注) 入札（見積）額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。  
金額欄は、令和 2 年度分及び令和 3 年度分の総額を記入すること。  
また、総額と内訳は矛盾しないこと。