別記様式第４号

**入札書**

令 和　　年　　月　　日

**新　潟　市　長　様**

住　　　所

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　㊞

受　任　者　　　　　　　　　　　　　　㊞

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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | |  |  | 百 | |  |  | 千 |  | |  | 円 |  | |
| 履行場所 | | 新潟市の指定する場所 | | | | | | | | | | | | |
| 品名  新潟市戸籍振り仮名制度コールセンター運営等業務 | 品 質・規 格  仕様書の  とおり | | | | 数　　量  一式 | | | | | 単　　価  円 | | | | 金　　額  円 |

（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。