

物品入札書【初度入札用】

件名 兵庫県立東播工業高等学校
全自動圧縮試験機一式納入

入札金額 ¥

(消費税及び地方消費税別)

内訳

品目	数量	単価	金額	摘要
全自動圧縮試験機 ハイアクティス1000 MIE-732-1-01型	1	円	円	

納入場所 仕様書のとおり
納入期限 令和8年3月31日(火)

上記の物品については、財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

兵庫県契約担当者

兵庫県立東播工業高等学校長 藤川 弘起 様

住 所
商号または名称
代表者氏名
代理人氏名
電話番号
メールアドレス

なお、
当社
私
は、消費税に係る
課税事業者
免税事業者
であることを届け出ます。

(注) 当社・私 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

【注意事項】

物品入札書【初度入札用】

件名 兵庫県立東播工業高等学校
全自動圧縮試験機一式納入

入札金額 ¥

(消費税及び地方消費税別)

内訳

品目	数量	単価	金額	摘要
全自動圧縮試験機 ハイアクティス1000 MIE-732-1-01型	1	円	円	

納入場所 仕様書のとおり
納入期限 令和8年3月31日(火)

上記の物品については、財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

※当日は紙による入札参加者全員に本人確認を行いますので
本人確認が可能な写真付公的書類(運転免許証等)を持参ください。
(再入札日ならびに入札不調時の見積日が異なる時も同様です)

兵庫県契約担当者

兵庫県立東播工業高等学校長 藤川 弘起 様

住所
商号または名称
代表者氏名
代理人氏名
電話番号
メールアドレス

代理人が入札に参加する場合には、代理人の記名が必要です。
また、参加申込時に届出が必要です。
電話番号、メールアドレスは代表者
(代理人が入札する場合は代理人)
が所属する部署のものを記載ください。

なお、

当社は、消費税に係る課税事業者
私 であることを届け出ます。
免税事業者

(注) 当社・私 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

物品入札書【再入札用】

件名 兵庫県立東播工業高等学校

全自動圧縮試験機一式納入

入札金額 ¥

(消費税及び地方消費税別)

内訳

品目	数量	単価	金額	摘要
全自動圧縮試験機 ハイアクティス1000 MIE-732-1-01型	1	円	円	

納入場所 仕様書のとおり

納入期限 令和8年3月31日(火)

上記の物品については、財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

兵庫県契約担当者

兵庫県立東播工業高等学校長 藤川 弘起 様

住 所

商号または名称

代表者氏名

代理人氏名

電話番号

メールアドレス

なお、

当社

私

は、消費税に係る

課税事業者

免税事業者

であることを届け出ます。

(注) 当社・私 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。