

工 事 番 号	第 1 号
---------	-------

工 事 請 負 入 札 書

工 事 名 兵庫県立美術館館内照明器具LED化等工事

工 事 場 所 神戸市中央区脇浜海岸通1-1-1 兵庫県立美術館

入 札 金 額 ￥
(消費税及び地方消費税別)

上記の工事については、財務規則（昭和39年兵庫県規則第31号）、
契約条項その他関係書類及び現場等を熟知のうえ、上記の金額をもって
入札します。

令和 年 月 日

契約担当者
兵庫県立美術館長 林 洋子 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

電話番号

メールアドレス

建設業許可番号
大臣 般
知事 特 第 号
年 月 日

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

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

記入例

工事番号	第 1 号
------	-------

工事請負入札書

工 事 名 兵庫県立美術館館内照明器具LED化等工事

工 事 場 所 神戸市中央区脇浜海岸通1-1-1 兵庫県立美術館

入 札 金 額 ￥ ●●,●●●,●●●●
(消費税及び地方消費税別)

上記の工事については、財務規則（昭和39年兵庫県規則第31号）、
契約条項その他関係書類及び現場等を熟知のうえ、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が異なる時も同様です）

契約担当者
兵庫県立美術館長 林 洋子 様

代理人が入札に参加する場
合には、代理人の委任状の提
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。

住 所 ○○市○○区○○町○番地

商号又は名称 美術商事株式会社 神戸支店

代表者氏名 支店長 美術 太郎

代理人氏名 県美 一郎

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

メールアドレス ○○○@○○○○

建設業許可番号

大臣 般 -○○

知事 特

第○○○○号

令和○年○月○日

なお、
当 社

私

は、消費税に係る

課税事業者

免税事業者

であることを届出ます。

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。