様式第６号

**入札書（見積書）**

令和　　　年　　　月　　　日

福岡県国民健康保険団体連合会　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名  印 |  |
| 代理人  印 |  |

**件　名　　分散配置スイッチ調達**

|  |
| --- |
| ￥ |
|  |

上記金額により入札いたします。

|  |
| --- |
|  |

私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和２２年法律第５４号）に抵触する行為を行っていません。

消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の１１０分の１００に相当する金額を入札書金額欄に記載すること。