**入　　札　　書**

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　山本一太　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 （会社所在地）

　 　 　　　　　 （商号又は名称）

　　　　　　　 （代表者　職・氏名） 　　　　　　　 印

　　　　　　　　 　　　　代理人氏名　　　　 　　　　　　　 印

　群馬県財務規則及び本入札に関する関係資料を了承の上、次のとおり入札します。

１　入　札　金　額 金　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　※契約希望金額に１１０分の１００を乗じた金額

　　　　　　　　　　　　（消費税等課税事業者においては、消費税等１０％抜きの金額）

　　　　　　　　　　　　　を、記載してください。

２　契　約　業　務　名

難病患者等公費負担管理システム用サーバ機器一式（賃貸借）