　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 　年 　　月 　　日

価格提案書

（令和７年度　北九州市障害福祉ガイド広告掲載事業）

北九州市長　武内　和久　様

　北九州市障害福祉ガイド広告掲載事業者の募集について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  込  者 | 住　所 | | 〒 | | | | | | | | | |
| 商号又は名称  代表者名 | | 印 | | | | | | | | | |
| 担  当  者 | 部　署 |  | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | |
| TEL・FAX |  | | | | | | | | | |
| Eメール |  | | | | | | | | | |
| 応募価格 | | | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| その他 | | | ・北九州市の広告関連規定を遵守します。  ・北九州市税の滞納はありません。 | | | | | | | | | |

□ 応募価格は、見積書記載の金額と相違がないようにしてくささい。

□ 応募価格には、**消費税相当分及び地方消費税相当分を含みます**。

□ 金額の数字はアラビア数字（1・2・3等）を用いその頭部に￥を記入してください。