**再　入　札　書**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人 全国市有物件災害共済会

理事長　福田　紀彦　様

住　　　　所

商号又は名称

代 表 者 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**件名：日本都市センター会館に係る損害保険契約**

標記の件について公益社団法人全国市有物件災害共済会契約規程に基づき
次のとおり入札いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税抜き）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　金　額 | 千 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

履行場所

東京都千代田区平河町二丁目４番１号　日本都市センター会館１０階

　　公益社団法人　全国市有物件災害共済会

（注）

１　金額は１つの枠に１字ずつアラビア数字で記入し、頭書に￥を記入してください。訂正したものは無効とします。

２　用紙は日本工業規格のA４版を使用してください。

３　本書は、入札（見積）件名を記載した封筒に封入してください。

４　消費税及び地方消費税の税額を抜いた金額を記入してください。