

(様式4)

入 札 内 訳 書

所在地

商号または名称

代表者氏名

印

件名 社会福祉法人むつみ福祉会「令和5年度神奈川県介護ロボット導入支援事業に係るセンサーベッド・ナースコール設置工事一式」

名 称	数量	単位	金 額
合計金額(入札金額・税抜)			

※次の場合は無効となりますので、作成にあたっては留意してください。

- ・ 合計金額に消費税及び地方消費税に相当する額を含んだ金額が記入されている場合。
- ・ 金額欄(合計金額部分を含む)の金額表記に誤りがある場合。例：数字の桁落、桁増など
なお、金額欄の数字のうち、減産するものがある場合については、数字の冒頭に「△」または「-(マイナス)」を必ず記入すること。
- ・ 合計金額と入札金額に相違がある場合。
- ・ その他入札内訳書に不備がある場合。