

入 札 書

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所

商号又は名称

名 前

代理人（復代理人）

金 額		億		百万			千			円
-----	--	---	--	----	--	--	---	--	--	---

※賠償責任保険及び機械保険の契約希望金額を合算した金額を記載すること。

内 訳（賠償責任保険： 円 機械保険： 円）

※入札金額の内訳についても記載すること。

業 務 名 リムふくやま損害保険契約

履行期間 2026年4月24日午後4時 から 2027年4月24日午後4時まで

上記のとおり福山市契約規則を承諾の上、入札します。