

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規 格	用 途	形 態	購入単位	貯 留	購入見込み量	
	清缶剤	ポリコーン HPW	ボイラ内ス ケール除去 及びPH調 整	液 状 (20kgポリ 容器)	400 kg/回	倉 庫	1,600	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

- 日付は、入札（開札）日を記入してください。
- 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
- 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規 格	用 途	形 態	購入単位	貯 留	購入見込み量	
	消石灰	タマカルク	塩化水素除去	粉 末	12,000 kg/回	タンク (60m ³)	468,000	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	特殊助剤	バグエース E1000	有害ガス (ダイオキ シン類) 除 去	粉 末	6,000 kg/回	タンク (30m ³)	96,000	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規 格	用 途	形 態	購入単位	貯 留	購入見込み量	
	尿素水	30%水溶液	窒素酸化物 除去	液 状	4,000 kg/回	タンク (5 m ³)	208,000	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規 格	用 途	形 態	購入単位	貯 留	購入見込み量	
	苛性ソーダ	25%水溶液	純水装置再生 及びPH調整	液 状	2,000 kg/回	タンク (4 m ³)	28,000	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規 格	用 途	形 態	購入単位	貯 留	購入見込み量	
	校正液	HL-36用校正液、等価液250ml、吸収液25ℓ	公害分析用	液 状 (2本組 み)	4 セット/回	倉 庫	40	セ ット

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	キレート剤	アッシュ エース L5100(60)	重金属固化	液 状 (20kgポリ 容器)	200 kg/回	倉 庫	1,800	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	飛灰固化用 キレート剤	アッシュ エース L5100(60)	重金属固化	液 状 (1,000kgコ ンテナ)	1,000 kg/回	倉 庫	15,000	kg

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	陰イオン交換樹脂	ダウエックスAR-MI	純水装置陰イオン交換処理	粒 状	500 ℓ/回	倉 庫	500	ℓ

(2) 納入場所 長生郡長生村藪塚1115番地1 環境衛生センターごみ処理場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	活性炭（新炭直投）	ブロコールCM	脱色等	顆粒状	850kg/回	吸着塔直投（入換作業を含む）	1,700	kg

(2) 納入場所 長生郡睦沢町佐貫3605番地1 一般廃棄物佐貫最終処分場

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	塩酸	20%水溶液	PH調整、中和1、2、RO装置、脱塩PH調整槽	液 状	1,000~ 3,000 kg/回	タンク (3 m ³)	22,000	kg

(2) 納入場所 茂原市大沢1447番地1 一般廃棄物最終処分場エコパーク長生

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規 格	用 途	形 態	購入単位	貯 留	購入見込み量	
	膜洗浄剤C	SPスーパー クリーン CX-C	膜洗浄RO装 置	液 状 (20kg箱 詰)	200~500 kg/回	倉 庫	1,900	kg

(2) 納入場所 茂原市大沢1447番地1 一般廃棄物最終処分場エコパーク長生

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。

入 札 書

入札執行日 平成 年 月 日

(1) 件 名 薬品購入

薬品名等	薬品名	規格	用途	形態	購入単位	貯留	購入見込み量	
	ポイラ清缶 剤	サムクリン S123	ポイラ	液 状 (18kg箱 詰)	3~5 箱/回	倉 庫	17	箱

(2) 納入場所 茂原市大沢1447番地1 一般廃棄物最終処分場エコパーク長生

(3) 入札金額 (kg・セット・箱・ℓ) 当たりの単価を記載

金額	拾万	万	千	百	拾	円

上記金額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算した金額をもって請負したいので、入札いたします。

なお、上記薬品購入の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約いたします。

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 田中豊彦様

入札者住所
名 称

代表者氏名

印

代理人氏名

印

【注意事項】

1. 日付は、入札（開札）日を記入してください。
2. 金額は算用数字で記入し、頭部に「¥」をつけてください。
3. 長生郡市広域市町村圏組合建設工事等入札参加資格申請時に、使用印鑑として届出をした印鑑を使用してください。