**入　札 書**

業務名称　令和７年度兵庫県健康福祉事務所間の

検体搬送業務②（北部圏域）

入札金額　￥　　　　　　　　　　　　　　　　　★

　　　　兵庫県財務規則（昭和３９年兵庫県規則第３１号）、契約条項その他関係書類及び現場等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

　　　　なお、この入札書に記載する申込内容については、入札の対象となる調達にかかる予算が議決され、その予算の執行が可能になることにより、効力を生ずる。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

兵庫県契約担当者

　 兵 庫 県 知 事　　様

住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　 代理人氏名

　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

注　１　金額は、訂正してはいけない。

　　２　金額の数字はアラビア数字を用い、1,500,000 1,500,000.00　のいずれかの方法により表示

　　　すること。

　　３　住所、氏名は法人の場合は、その営業所所在地、法人名及び代表者氏名を記載する。