**入　札　書**

委託業務名　　　洲本健康福祉事務所原子吸光光度計移設業務

　入札金額　　　￥　　　　　　　　　　　　★（総額、消費税別）

上記の委託業務については、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等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和　　年　　月　　日

　　契約担当者

　　　　兵庫県知事　　齋　藤　　元　彦　　様

（企業名）

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て記載すること。

　　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こと。