

# 入 札 書

佐賀県収支等命令者 様

入札心得及び仕様書承諾の上、下記のとおり入札いたします。

なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

入 札 金 額	¥
委 託 名	車両ラッピング施工業務委託
委託場所	佐賀県健康福祉部健康福祉政策課が認めた場所

令和 年 月 日

所 在 地

入札者 商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

※代理人が入札する時は、代理人の氏名を併記してください。