|  |  |
| --- | --- |
| **入　札　書**  佐賀県収支等命令者　様  　佐賀県財務規則第１０９条の規定に基づき、公告及び仕様書承諾の上、下記のとおり入札します。  　なお、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 |  |
|  |
| 委託事業名 | 令和６年度県立学校生徒の結核検診業務 |
| 令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　入札者  　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　氏　名  　　　代理人     * 入札書記入にあたっての注意事項（応札時には、この項目は削除してください。）   ・法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入すること。  ・金額の表示はアラビア数字を用い、頭初に「金」を、末尾に「円」を記入し、又は  　頭初に「￥」の記号を、末尾に「－」の記号を付記すること。 | |