

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、下記のとおり入札いたします。

- (注) 1. 入札金額は、取引に係る消費税及び地方消費税の額を含まない金額です。
2. 入札金額の記入は、アラビア数字を使用し、最初に「金」を、末尾に円を記入してください。

入札金額	
委託名	総合福祉センター特定建築設備等定期点検業務委託
委託場所	佐賀市天祐一丁目8番5号

令和7年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者 氏名

(代理人 _____)

委 任 状

佐賀県収支等命令者 様

今般都合により、
一切の権限を委任いたします。

を代理人と定め、下記の入札に関し、

令和 年 月 日

委 任 者 所 在 地

商号又は名称

代表者 氏名

記

委託業務名 総合福祉センター建築設備等定期点検業務委託

入 札 日 令和 7 年 10 月 29 日