

入 札 書

佐賀県収支等命令者 様

佐賀県財務規則の規定に基づき、別添仕様書等を承諾の上、
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	令和 8 年度 佐賀県総合福祉センター給食業務委託
委 託 場 所	佐賀市天祐一丁目 8 番 5 号

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

入 札 者 氏 名

委 任 状

佐賀県収支等命令者 様

今般都合により、 を代理人と定め、下記の入札に関し、
一切の権限を委任いたします。

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 令和8年度 佐賀県総合福祉センター給食業務委託

入 札 日 令和8年3月17日