

入 札 書

令和 年 月 日

神奈川県市町村職員共済組合

理事長 木村俊雄様

入 札 者

所在地
商号又は名称
代表者氏名
代理人氏名

印
印

一般競争入札事務取扱要領及び仕様書の内容を承諾のうえ、下記の金額により入札します。

記

十	億	千	百	十	万	千	百	十	一	少数第一位

入札に付する事項「歯科健診受診券」作成業務委託一式

(注) 金額は算用数字で記入し、金額の前には必ず「¥」又は「金」文字を記入すること。