

入札書（見積書）

金額		拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

件名 福島県保健衛生合同庁舎清掃業務委託

履行期間 令和8年4月1日 から
令和9年3月31日まで

履行場所 福島県福島市御山町8番30号
福島県保健衛生合同庁舎

入札保証金 免除

上記のとおり入札します。

令和 年 月 日

住所
商号又は名称

代表者・職氏名

印

(代理人氏名

印)

(押印を省略する場合のみ余白に記載)

本件責任者

氏名

所属部署名

連絡先(電話番号)

本件事務担当者

氏名

所属部署名

連絡先(電話番号)

福島県県北保健福祉事務所長 様

- (注) 1 金額の文字の頭に、¥を付すこと。
2 再度入札の場合は、入札書の前に「再」と記入すること。
3 押印を省略する場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記入すること。