

入 札 書

令和 年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 齊宮 広知 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(代理人による入札の場合は)代 理 人

下記業務を請負いたいのので、下記金額をもって入札します。

記

金 額 ¥ _____ *

- 1 業務番号 7 環 保 第 1 5 0 号
- 2 業 務 名 安全キャビネット保守点検業務委託
- 3 履行場所 長崎県環境保健研究センター（長崎県大村市池田二丁目 1306 番地 11）
- 4 履行期限 契約締結日から令和 8 年 3 月 1 9 日限り

- 備考 1 入札者は、消費税にかかる課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった
 契約希望金額の 100 / 110 に相当する金額を記載すること。
- 2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。
- 3 入札者が代理人である場合は、委任状の提出並びに入札書に代理人の記名押印が必要であること。