

入札書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

入札者 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

代理人 住 所

氏 名

印

	百万	十万	万	千	百	十	円

業務名及び数量：臨床検査業務 一式

添付書類：別紙明細書のとおり

上記業務に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、
入札いたします。

入札書

入札に参加する日を記載すること。

令和 年 月 日

愛媛県立

子ども療育センター所長 様

入札者 住 所 ○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇
商号又は名称 △△会社 ◎◎◎◎◎
代表者職氏名 代表取締役 □□□□□

代理人 住 所 ○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇
氏 名 ◇◇◇◇◇ 印

代理人が参加する場合は、委任状に押印した代理人の印のみが押印されていること。
(会社印等は押さないこと。)

	百万	十万	万	千	百	十	円
¥	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎

業務名及び数量：臨床検査業務 一式
添付書類：別紙明細書のとおり

上記業務に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、入札いたします。

見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

見積者 住 所
商号又は名称
代表者職氏名

代理人 住 所
氏 名

印

	百万	十万	万	千	百	十	円

業務名及び数量：臨床検査業務 一式
添付書類：別紙明細書のとおり

上記業務に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、
見積いたします。