

入札書

年 月 日

愛媛県南予地方局長 様

(法人にあつては、主たる事務所又は事務所の所在地)

住 所

商号又は
は名称

ふりがな (法人にあつては、代表者の職名及び氏名)

氏 名

印

代理人

印

¥

ただし、愛媛県大洲庁舎夜間・休日電話受付業務費用
(消費税及び地方消費税相当額を除く)

上記のとおり愛媛県会計規則を遵守し契約条項を
承認のうえ入札いたします。