入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　　中村　時広　様

入札者

住　所

商号又
は名称

代表者
職氏名

　￥

ただし、牛伝染性リンパ腫エライザキット（220検体）１キット

　入札保証金　￥

愛媛県会計規則を遵守し契約条項を承認のうえ上記のとおり入札いたします。

くじ番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |