

入 札 書 (第 回)

1 件 名 令和6年度学校給食関係職員検便業務委託
(赤痢菌・サルモネラ菌・腸管出血性大腸菌O-157)

2 入札金額

	千	百	拾	円
--	---	---	---	---

- ※ 1 検体あたりの金額を記入する
- ※ 消費税及び地方消費税を含まない
- ※ 金額の記載は、アラビア数字を用い、その頭部に「¥」を記入する

令和6年 月 日

住 所

商 号

代表者名

印

代理人名

印

那覇市長 宛