

回数を必ず記載してください。

入札書

(第 回)

令和 年 月 日

1 業務名 第36回全国健康福祉祭とっとり大会栃木県選手団派遣業務

2 業務場所 宇都宮市駒生町 3337-1 他

3 入札金額 ¥ (税 抜)

4 入札保証金 ¥ 無

設計図書及び現地を調査のうえ、上記のとおり入札します。

社会福祉法人とちぎ健康福祉協会

理事長 小川 俊彦 様

業務委託設計書の合計（税抜）の額を記載
してください。

記名の上、社印（角印）及び
代表者印を押印してくださ
い。（代表者印のみ可）

住 所

商号又は名称

代表者の氏名

角印

印

上記代理人

印

実際に入札に参加される方の個人名を記載の上、押印してください。

（この印鑑は、入札時必ず持参してください。）