

様式第8号

入札書

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者氏名

印

(代理人氏名

印)

山形県財務規則及び本件契約の条項により入札条件を承認し、下記のとおり入札します。

記

入札金額	¥
入札保証金	免除
役務の名称 及び規格	令和元年度山形県立学校給食従事者ノロウイルス 検便検査業務
数量	一式
納入場所 又は引渡場所	令和元年度山形県立学校給食従事者ノロウイルス 検便検査業務仕様書のとおり
契約期間	契約締結の日から令和2年3月31日まで
摘要	