

様式第 8 号

## 入 札 書

平成 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	平成 31 年度山形県立学校給食従事者定期検便検査業務
数 量	一式
納 入 場 所 又 は 引 渡 場 所	平成 31 年度山形県立学校給食従事者定期検便検査業務仕様書のとおり
契 約 期 間	契約締結日から平成 32 年 3 月 31 日まで
摘 要	