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７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７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委託仕様書のとおり |
| 委託期間 | 令和７年12月１日から令和８年３月31日まで |
| 摘要 |  |