

入 札 書

入 札 金 額 (1人1時間当たり ・ 税 込 み)	百万	千	円
入 札 件 名	令和8年度東近江市保健師労働者派遣業務（その1）		
引 渡 場 所	仕様書に定めるとおり		
履 行 期 限	仕様書に定めるとおり		
引 渡 方 法	仕様書に定めるとおり		
入 札 保 証 金	免 除		

上記のとおり、仕様書及び東近江市財務規則（平成17年東近江市規則第53号）
並びに指示事項を承知して入札いたします。

令和 年 月 日

住所

入札者(社名)

氏名

印

契約担当者 東近江市長 小 棕 正 清 様

※入札者欄には代表者印を押印すること。