

## 入 札 書

|   |                     |   |   |
|---|---------------------|---|---|
| 入 札 金 額<br>(1人1時間当たり<br>・ 税 込 み )   | 百 万                 | 千 | 円 |
| 入 札 件 名   | 令和6年度東近江市保健師労働者派遣業務 |   |   |
| 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                 |   |   |
| <p>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。</p> <p style="text-align: center;">令和    年    月    日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">入札者(社名)</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>契約担当者    東近江市長    小 椋 正 清 様</p> |                     |   |   |

※入札者欄には代表者印を押印すること。