

# 入札書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

入札者 住 所

氏 名

代理人 住 所

氏 名

印

	百万	十万	万	千	百	十	円

件名及び数量：臨床検査委託業務 一式

添付書類：別紙明細書のとおり

上記業務に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、  
入札いたします。

# 入札書

入札に参加する日を記載すること。

令和 年 月 日

愛媛県子ども療育センター所長 様

入札者 住所 ○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇  
△△会社 ◎◎◎◎◎  
氏名 代表取締役 □□□□□

代理人 住所 ○○市□□町△丁目☆☆番地◇◇  
氏名 ◇◇◇◇◇ 印

代理人が参加する場合は、委任状に押印した代理人の印のみが押印されていること。(会社印等は押さないこと。)

	百万	十万	万	千	百	十	円
¥	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎

件名及び数量：臨床検査委託業務 一式

添付書類：別紙明細書のとおり

上記業務に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、入札いたします。

# 見 積 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター 所長 様

見積者 住 所

氏 名

代理人 住 所

氏 名

印

	百万	十万	万	千	百	十	円

件名及び数量：臨床検査委託業務 一式

添付書類：別紙明細書のとおり

上記業務に関して、契約条項を承認の上、愛媛県会計規則を遵守し、見積いたします。