様式第４号

入札書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（税抜き）

業務名：令和８年度静岡社会健康医学大学院大学総合管理業務委託

上記により、公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学契約事務取扱規程及び入札説明書を承諾の上、入札いたします。

令和　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

氏名

代理人

氏名

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学理事長　様

様式第４号

記載例

入札書

**￥マークを記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  | ￥ | ＊ | ＊ | ＊ | ＊ | ＊ | ＊ | ＊ |

（**税抜き**）

業務名：令和８年度静岡社会健康医学大学院大学総合管理業務委託

上記により、公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学契約事務取扱規程及び入札説明書を承諾の上、入札いたします。

**入札の日**

**委任の場合、押印は不要です**

令和　　年　　月　　日

住所　静岡市葵区○○町１-２-３

商号又は名称　株式会社　　静岡

氏名　代表取締役　駿河一郎

代理人

氏名　静岡太郎

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学理事長　様

**※委任の場合は、代理人の記名と押印が必要です**