

入 札 書

入札金額

億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

(税抜き)

令和 6 年度事業所における従業員の健康に関するアンケート調査業務の入札について、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等を承諾の上、上記金額のとおり入札いたします。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

氏 名

印

代 理 人

氏 名

印

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学 理事長 様

入 札 書																			
¥ マークを記入	<table border="1"> <tr> <th>億</th> <th>千</th> <th>百</th> <th>拾</th> <th>万</th> <th>千</th> <th>百</th> <th>拾</th> <th>円</th> </tr> <tr> <td>入札金額</td> <td>¥</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> </tr> </table>	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円	入札金額	¥	*	*	*	*	*	*	*
億	千	百	拾	万	千	百	拾	円											
入札金額	¥	*	*	*	*	*	*	*											
	(税抜き)																		

令和 6 年度事業所における従業員の健康に関するアンケート調査業務の入札について、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等を承諾の上、上記金額のとおり入札いたします。

入札の日	
令和	年 月 日
住 所	静岡市葵区〇〇町 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	静岡 太郎
氏 名	

委任の場合、押印は不要です

印

印

※委任の場合は、代理人の記名と押印が必要です

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学