

様式第4号

入 札 書

入札金額

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 億 | 千 | 百 | 拾 | 萬 | 千 | 百 | 拾 | 圓 |
| | | | | | | | | |

(税抜き)

業務名：令和6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

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6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

令和 年 月 日

委任の場合、押印は不要です

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 印

代 理 人

氏 名 静岡 太郎 印

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