入　札　書

調達番号　1

令和　　年　　月　　日

警察共済組合長野県支部長　様

住　　所

商号又は名称
代表者氏名　　印

（代理人氏名　　印 ）

入札参加資格
登録番号

電話番号

公告内容を熟読し承諾のうえ下記のとおり
入札します

入　札　額	

（入札額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。）

調達件名	給付・控除明細書印刷業務

品名／規格	数量(a)	単価(b)	金額(a×b)
給付・控除明細書印刷業務	1式		