

入 札 書

一 金 (1 件あたりの単価) 円也

業 務 名 結核菌感染診断検査 (I G R A 検査) 業務

業 務 場 所 指定場所

鹿児島市契約規則を守り上記のとおり入札します。

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

電話

契約担当者

鹿児島市長 殿

注) 入札金額は、見積もった契約希望金額の 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を記載するものとする。

入 札 書

一 金 (1 件あたりの単価) 円也

業 務 名 結核菌感染診断検査 (I G R A 検査) 業務

業 務 場 所 指定場所

鹿児島市契約規則を守り上記のとおり入札します。

年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者氏名

電話

代理人住所

氏名

電話

契約担当者

鹿児島市長 殿

注) 入札金額は、見積もった契約希望金額の 1 1 0 分の 1 0 0 に相当する金額を記載するものとする。