

令和 年 月 日

第 回
(あて先) 浜松市長

住所又は所在地
入札者 商号又は名称
代 表 者 印
代 理 人 印

入 札 書

次のとおり、入札いたします。

記

(課名) 件 名	(保健総務課) 浜松市保健所設備運転監視・点検保守及び清掃業務											
入 札 金 額												

項 目	規 格 又 は 内 容	単位	数 量	単 価	金 額
備 考					