

入 札 書

¥ (税抜)

請求先	公立学校共済組合福岡支部	納入場所	公立学校共済組合福岡支部及び福岡支部が指示する所属所		契約履行期間	令和9年1月31日
品 名		規 格	数 量	単 価	金 額	
1	退職後の福利厚生制度のしおり製作・発送等業務委託	入札仕様書のとおり	1 式			
合 計						

上記のとおり入札いたします。

令和 年 月 日

公立学校共済組合福岡支部長 殿

住 所

氏 名 印

(代理人) 住 所

氏 名 印

※委任状を提出した代理人が入札する場合は、押印については入札代理人の印のみで可。

整数、消費税抜き
訂正不可

入 札 書

¥

(税抜)

請求先	公立学校共済組合福岡支部	納入場所	公立学校共済組合福岡支部及び 福岡支部が指示する所属所		契約履 行期間	令和9年1月31日
品 名		規 格	数 量	単 価	金 額	
1	退職後の福利厚生制度 のしおり製作・発送等 業務委託	入札仕様書のとおり	1 式		〇,〇〇〇,〇〇〇円	
合 計					〇,〇〇〇,〇〇〇円	

整数、消費税抜き

入札書提出日

上記のとおり入札いたします。

令和 年 月 日

公立学校共済組合福岡支部長 殿

住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
会社名 ○○○○ 株式会社
氏 名 代表取締役 ○○○○○ 印

(代理人) 住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
会社名 ○○○○ 株式会社
氏 名 ○○ ○○ 印

※委任状を提出した代理人が入札する場合は、押印については入札代理人の印のみで可。