

入 札 書

令和 年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団 理事長 様

入 札 人

住 所

商号又は名称

代表者氏名

(代理人氏名)

印

印

印

入札説明書を承諾のうえ、下記のとおり入札します。

記

業 務 名 令和6年度 長野県障がい者福祉センター警備業務委託

業務場所 長野市下駒沢586
長野県障がい者福祉センター施設

入札金額 円