様式第１号

入　　　札　　　書

　￥

上記の金額をもって、（件名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 に

ついて、高知県市町村職員共済組合郵便入札実施要領を承諾の上、入札します。

 　　　令和6 年　3月　　 日

高知県市町村職員共済組合　理事長 　殿

　　　　　　　　　　　　　入　札　者

　　　　　　　　　　　　　　　会社名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

担当者

連絡先

* 入札金額は消費税および地方消費税相当額を含まない。