

(第 回)

入 札 書

令和 年 月 日

栃木県北家畜保健衛生所長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の職氏名

印

(上記代理人)

印

下記のとおり入札します。

- | | |
|-----------|---|
| 1 業 務 名 | 県北家畜保健衛生所 B S E 検体輸送業務 |
| 2 履 行 場 所 | 那須塩原市千本松 8 0 0 - 3
県北家畜保健衛生所 |
| 3 契 約 期 間 | 令和 4 (2022) 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 (2023) 年 3 月 3 1 日 |
| 4 金 額 | <u>金 円 (1 回あたりの単価)</u>
(契約を希望する見積金額の110分の100に相当する金額) |

委 任 状

令和 年 月 日

栃木県県北家畜保健衛生所長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の職氏名

印

- 1 委託業務名 県北家畜保健衛生所BSE検体輸送業務
- 2 履行場所 那須塩原市千本松800-3
県北家畜保健衛生所

私は、下記の者を代理人と定め、上記の件に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

（代理人） 住 所

氏 名

代理人印

