

# 入 札 書

金 額	_____円
業 務 名	京都府立心身障害者福祉センター浄化槽の最終清掃及び消毒業務
業 務 内 容	同上

入札条件を承諾の上、上記のとおり入札します。

年 月 日

住 所

氏 名

京都府知事 様

印

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4（横長）とする。

※消費税及び地方消費税抜きの金額で記入すること。