入　札　書

調達番号

令和　　年　　月　　日

警察共済組合長野県支部長　様

住　　所

商号又は名称
代表者氏名　　印

（代理人氏名　　印 ）

入札参加資格
登録番号

電話番号

公告内容を熟読し承諾のうえ下記のとおり
入札します

合計額	

（入札額には消費税相当額及び地方消費税相当額を含みません。）

調達件名	クオカードの購入

品名／規格	予定数量(a)	単価(b)	金額(a×b)
クオカード　500円券×１枚	1,200		
クオカード　1,000円券×１枚、500円券×1枚	1,100		
いずれも名入りのし袋封入り又は包装			