令和６年　　月　　日

　高知県知事　濵田　省司　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**入　　　　札　　　　書**

入札の諸条件を承諾のうえ、次のとおり入札します。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 件　名 | 高知県総合人事システム再構築等委託業務 | | | | | | | | | | |

備　考

１　入札金額の頭には、￥を付けてください。

２　法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職名、氏名を記入し、代表者印

を押印してください。

３　代理人が入札する場合は、委任者の住所及び氏名を記入し、その下に「代理人」の表示を

して、代理人の住所及び氏名を記入し、押印してください。

　　この場合は、委任状を提出してください。