

入 札 書

令和 年 月 日

岩手県立療育センター
所 長 亀 井 淳 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名 印

(代理人氏名) (印)

一 金	億	千	百	十	万	千	百	十	一	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(消費税抜きの金額を記入)

件 名 岩手県立療育センター障がい者支援部公用車両リース契約 (月額リース料金)

契約期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日