様式１－１（第４条関係）　　（別紙４）

入　札　書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人山陽小野田市立
山口東京理科大学　理事長宛

住所（所在地）
商号又は名称
代表者職氏名　　㊞

下記については、公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学競争契約入札心得及び関係書類を承諾のうえ、入札します。

記

１．件　　名　　学生定期健康診断および肝炎・4種抗体価検査業務委託

２．金　　額

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
一　金										

様式１－２（第４条関係）（代理人のある場合）　　（別紙４）

入　札　書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人山陽小野田市立
山口東京理科大学　理事長宛

住所（所在地）
商号又は名称
代表者職氏名

代理人氏名　　㊞

下記については、公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学競争契約入札心得及び関係書類を承諾のうえ、入札します。

記

１．件　　名　　学生定期健康診断および肝炎・4種抗体価検査業務委託

２．金　　額

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
一　金										