

(様式第 7 号)

入札書

佐賀県収支等命令者様

入札心得及び仕様書承諾の上、下記のとおり入札いたします。

なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

|      |                                      |
|------|--------------------------------------|
| 入札金額 | ¥                                    |
| 件名   | 非侵襲的光学皮膚カロテノイド量測定装置（野菜摂取量評価装置）調達業務   |
| 納入期限 | 令和7年6月30日（月）                         |
| 入札物品 | 参 考 品 ・ 応札物品承認品<br>（どちらかを○で囲んでください。） |
| 納入場所 | 佐賀県庁新館 3 階 健康福祉政策課                   |

令和 年 月 日

所 在 地

入札者 商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

※代理人が入札する時は、代理人の氏名を併記してください。