

営業概要書

申請者	本社または本店等	本業務を担当する佐賀県内の本支店等
住所	〒	〒
名称・商号	(フリガナ)	(フリガナ)
代表者職・氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
電話番号		
FAX番号		
e-mail		
全従業員数	人	人
内佐賀県内の従業員数	人	
創業	年	

(注) 「内佐賀県内の従業員数」欄には、全従業員数の内数として、佐賀県内に勤務する従業員数を記載すること。

入 札 書

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

(見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額)

業務名 令和7年度唐津保健福祉事務所庁舎警備及び電話取次業務委託

履行場所 唐津市大名小路3-1 唐津保健福祉事務所

佐賀県財務規則の規定に基づき入札いたします。

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

唐津保健福祉事務所長 様

委 任 状

今般都合により

を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

委任事項

次の業務に係る見積、入札に関する一切の権限

業 務 名

令和7年度唐津保健福祉事務所庁舎警備及び電話取次業務委託

履行場所

唐津市大名小路3-1 唐津保健福祉事務所

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名
(署名又は押印)

唐津保健福祉事務所長 様