（別紙様式５）

**入　　札　　書**

　佐賀県収支等命令者　様

佐賀県財務規則（平成４年佐賀県規則第３５号）第１０９条の規定に基づき、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 | ￥　　　　　　　　　　　　　　－ |
| 委託業務名 | 佐賀県小児救急医療電話相談事業委託 |
| 契約期間 | 令和７年４月１日から令和１０年３月３１日まで |

　令和　　年　　月　　日

（住　所）

入札者　（氏　名）

（代理人）