（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増　拓也　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

住　　　　所

（代理人氏名）　　　　　　　　　　　　　　印

**入　　　札　　　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |

一金円

業務名　　結核予防技術者地区別講習会（東北地区）運営業務委託