

入 札 書

件 名 : 職員用(管理職以外)オフィスチェアの買替

入札金額                    ¥

上記のとおり入札いたします。

令和      年      月      日

住所

商号又は名称

職氏名

印

代理人氏名

印

新潟県国民健康保険団体連合会 理事長 様