

入 札 書

1. 件 名：佐野市衛生施設室における自動販売機設置

（物件番号： ）

2. 提案率

提 案 率（最低提案率 5.0%）			
			%

入札説明書等熟覧の上、入札いたします。

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

上記代理人

⑩

佐 野 市 長 様