受付番号【 】

（様式７）

入 札 書

件 名 横浜市三春学園給食業務委託

入札金額 金 円也

（消費税及び地方消費税を除く）

「横浜市三春学園給食業務委託」の「入札説明書等」を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令 和 年 月 日

横浜市契約事務受任者

名 称

所 在 地

代表者氏名 ㊞