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　　㊞