

市 価 調 査 票

FAXにて返信してください
FAX:0279-54-6960 担当:飯田

件 名 : 赤城山無人中継所消火設備等点検役務

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
赤城山無人中継所消火設備等点検役務	仕様書のとおり	ST	1			
	以下余白					
上記以外にも項目が必要な場合は、内訳を様式随意で別途お願い致します。						
合 計						

納 期 : 令和5年3月31日

納 入 場 所 : 相馬原駐屯地

見 積 条 件 : 税抜き

見積条件及び契約条件を承諾の上見積もりしました。

住 所

氏 名

入札書

陸上自衛隊相馬原駐屯地 殿
第406会計隊長 南川 秀春

¥ _____ (消費税別途)

品名	規格	単位	数量	単価	金額	備考
赤城山無人中継所消 火設備等点検役務	仕様書のとおり	ST	1			
合 計						

履行期限 令和5年3月31日

納入場所 相馬原駐屯地

入札条件 税抜き

入札条件及び契約条項承諾のうえ入札致しました。

私は、
当社は、暴力団排除に関する誓約書に定めてある事項について誓約致します。
当団体は、

令和5年2月7日

住所

氏名