**入　　札　　書**

令和　　年　　月　　日

群馬県防災航空センター

　所長　福田　正之　あて

（会社所在地）

（商号又は名称）

　　 　　 （代表者　職・氏名）　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名前　　　　　　　　　印

　群馬県財務規則及び本入札に関する関係資料を了承の上、次のとおり入札します。

１　入札金額　　　金　　　　　　　　　円

２　委託業務名　　　群馬県防災ヘリコプター運航管理業務委託事業

３　そ　の　他　　　仕様書のとおり