

入札書

件名 長崎みなとメディカルセンター消火器取替業務委託

入札金額

拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(入札金額の内訳は、別紙「入札金額内訳書」による。)

- (注)
- ・消費税及び地方消費税にあたる金額を除いた金額を記載し、頭に「¥」をつけること。
 - ・入札金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。
 - ・必ず、右の「くじ番号」の枠内に3桁以内の数字を記入してください。

くじ番号			
------	--	--	--

上記の金額で納入したいので、関係書類を熟覧のうえ、
長崎市立病院機構契約規程を守り入札します。

令和 年 月 日

(宛て先)

地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長

会社(商店)名

入札者氏名

印

(注) 委任を受けて入札する場合には、受任者名で入札することとなります。