

# 入札書

件名 〇〇〇〇の購入

「¥マーク」を必ず付記する。

入札金額

| 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   | ¥ | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

(注：契約希望額の110分の100の金額です。)

上記の金額で請負したいので、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 X年 X月 X日

『入札日』を記載する  
(× 作成日 × 公告日)

(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 株式会社〇〇〇〇 長崎支店

入札者氏名 支店長 〇〇 〇〇 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。