

入札書

件名 ○○○○○委託

「¥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の金額を記載し頭に「¥」をつけること。

くじ番号

1

2

3

・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。

空欄の場合は自動的に「999」が付与されます。

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 7年 3月 3日

『開札日』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○○○

入札者氏名 支店長 ○○ ○○

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。