

キリトリ線に沿って切り取り、封筒(長形3号)へ貼り付ける(封筒からはがれないように、のり又はセロハンテープで貼り付けてください)

1回目用

キリトリ線

〒850-8799

入札書在中

日本郵便(株)長崎中央郵便局留

地方独立行政法人長崎市立病院機構
長崎みなとメディカルセンター 事務部 人事課 行

- ・一般書留
- ・簡易書留
- ・特定記録郵便

開札日	令和7年3月26日
件名	労働災害総合保険(使用者賠償責任)契約

差出人	住所	開札日の前日までに日本郵便(株)長崎中央郵便局に到達するように提出する	住所、会社名については必ず記入してください。
	会社名		

再度入札用

ここから半分に切って、お使いください。なお、下段の「再度入札用」については、1回目の入札で落札者が決定せず、再度入札となった場合のみ使用してください。

キリトリ線

〒850-8799

入札書(再度入札)在中

日本郵便(株)長崎中央郵便局留

地方独立行政法人長崎市立病院機構
長崎みなとメディカルセンター 事務部 人事課 行

- ・一般書留
- ・簡易書留
- ・特定記録郵便

開札日	令和 年 月 日
件名	労働災害総合保険(使用者賠償責任)契約

差出人	住所	住所、会社名については必ず記入してください。
	会社名	