

# 入札書

令和 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長

住 所  
商号又は名称  
氏 名 印

次のとおり入札します。

|      | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入札金額 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

物件工事名 医療用モニター式の購入

- (注)
- ・入札金額は契約希望額の110分の100の金額を記載し頭に「¥」をつけること。
  - ・入札金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。