入 札 書

令和 年 月 日

(あて先) 四日市市病院事業管理者

所在地(住所)

入札者 商号名

代表者職氏名

印

入札額					
件名					
納期·納入場所 仕 様·数 量	貴病院ご指示のとおり				
入札保証金	免除				

上記金額の100分の10に相当する額を加算して得た金額で市立四日市病院契約施行規程 によって請負いたしたいから入札します。

- 1. この入札書は、1件ごとに作成し、インク又はボールペンで記入し、数字はアラ (注) ビア数字を用いること。
 - 2. 金額の訂正は認めない。