

入 札	
回 数	順 位

# 入 札 書

## 1 入札金額

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

## 2 業務等名

平成29年度 医事業務委託契約

競争入札心得、契約条項その他北海道が示した条件を承諾のうえ、上記金額で入札します。

平成 年 月 日

北海道知事 高橋 はるみ 様

住 所  
入札者  
氏 名

印

- ※ 金額の頭に〒印を記載のこと。
- ※ 入札金額の記載に当たっては、消費税及び地方消費税の額を含めないこと。
- ※ 代理人が入札する場合の入札者の表示は、次によること。

「 住 所  
入札者 氏 名  
住 所  
代理人 氏 名 印」

また、復代理人が入札する場合の入札者の表示は、次によること。

「 住 所  
入札者 氏 名  
住 所  
代理人 氏 名  
住 所  
復代理人 氏 名 印」