

入札	
回数	順位

入札書

1 入札金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

2 業務等名

令和8年度北海道立羽幌病院リネン管理及び院内洗濯業務

競争入札心得、契約条項その他北海道が示した競争入札の執行条件を承知のうえ、上記の金額で入札します。

令和 年 月 日

住所  
入札者  
氏名

住所  
代理人  
氏名

印

北海道立羽幌病院長 様

(注) 1 入札金額は算用数字で記載し、その頭主には「〒」又は「金」を付すこと。

(注) 2 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

(注) 3 この様式は例示であり、この様式によらない入札書であっても入札用件が具備されていれば有効であること。