

入札書

1 入札金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

2 業務等名 北海道立緑ヶ丘病院マイクロバス運転管理業務

競争入札心得、契約条項その他北海道立緑ヶ丘病院が示した競争入札の執行条件を承諾の上、上記の金額で入札いたします。

令和 年 月 日

住所
入札者
氏名

印

北海道立緑ヶ丘病院長 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。

2 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

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要件が具備されていれば有効であること。

* 参考様式のため、実際の入札時には枠外の部分は記載しないでください。