|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　　　札　　　書  　１　入札番号　　　　第　　　号  　２　件　　　　 名  　３　履行箇所　　　　　　　　　市　　　　　地内  　　　上記の件名を下記の金額で請けたいので申し込みます。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |   入札金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　磐田市病院事業管理者  　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　入札者　商　号  　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞  （法人にあっては、代表者の氏名）  代理人　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　（※注意事項2参照） |

（注意事項）

１ 金額はアラビア数字で表示し、頭書に￥の記号を付記すること

2　代理人をもって入札する場合は、契約締結権限者（入札者）の住所・商号・氏名及び代理人の氏名を明記し、代理人の押印をすること。