

(病院用)

入札書

工事名 _____

入札金額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※ 入札金額を訂正した入札書は無効となりますのでご注意ください。

上記の件について、日本国の法令及び高砂市病院事業契約規程等を遵守し、設計図書及び図面、その他関係書類並びに現場等熟知のうえ、上記金額をもって入札します。

年 月 日 (開札年月日)

高砂市病院事業管理者 様

(入札者)

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

Ⓜ