

入 札 書

年 月 日

稲沢市病院事業管理者 殿

住所

氏名

㊟

（名称及び代表者氏名）

稲沢市契約規則に基づき、下記のとおり入札します。

記

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 入 札 金 額 | 十億 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 也 |
| | | | | | | | | | | | |

ただし、次の入札金額

- 1 件名
- 2 施行（納入）場所

- 備考
- 1 金額は¥字を冠すること。
 - 2 文字は明確に記載し、訂正抹消した箇所には押印すること。ただし、入札金額を訂正したものは無効とする。
 - 3 記載後封筒に入れ、封筒の表面に件名及び裏面に住所・氏名（名称及び代表者氏名）を記載し、封筒継目に封印すること。
 - 4 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。