**入札書**

**（第　　　回）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入札金額（見積金額） | **一金** |  | **円** |

（消費税込み）

入札対象件名及び規格等：

|  |
| --- |
|  |

施設名：

|  |
| --- |
| 社会福祉法人済生会支部三重県済生会松阪総合病院 |

上記金額により入札説明書を承諾の上、入札致します。

社会福祉法人済生会支部三重県済生会松阪総合病院

病院長　　　諸岡　芳人　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印　 |

※金額の数字はアラビア数字を使用すること。

※金額を訂正したものは無効とする。

※金額以外の訂正は抹消箇所に押印すること。