【様式4】

入　札　書

（第　　回）

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額（税抜金額） | 一金　　　　　　　　　　　円 |

入札件名 ：病院新館清掃作業等の業務委託（新館1・2階、渡り廊下1・2階、屋外B）一式

恩賜

財団

病 院 名 ：社会福祉法人　 　 済生会川内病院

上記の通り入札致します。

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 嵜 山 敏 男　殿

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入札者が代理人の場合　（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞）

【様式4】記入要領

入　札　書

入札書の提出回数を記入

（第　　回）

入札金額（税抜）を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額（税抜金額） | 一金　　　　　　　　　　　円 |

入札件名 ：病院新館清掃作業等の業務委託（新館1・2階、渡り廊下1・2階、屋外B）　一式

恩賜

財団

病 院 名 ：社会福祉法人　 　 済生会川内病院

上記の通り入札致します。

恩賜

財団

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 嵜 山 敏 男　殿

入札（開札）日を記入

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住所は座版でも可

氏名は代表者名

印鑑は代表者印

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人が入札する場合は記名、押印

入札者が代理人の場合　（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞）