

# 入札書

¥ 円

件名 公立東濃中部医療センター部門システム環境整備業務委託

なお、契約の金額は上記金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額とします。

年 月 日

住 所

氏 名

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、法人印及び代表者印を押印すること。  
※代理人の場合は、法人名、代表者役職氏名及び代理人の氏名を記入し、委任状の代理人使用印を押印すること。

東濃中部病院事務組合  
管理者 土岐市長 様