

入 札 書

¥ _____ 円

件名 リハビリテーション関連機器一式の調達

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