

入札様式7-6(委任者用)

入 札 書 (第 回)

平成 年 月 日

濟生会滋賀県病院 病院長 宛

住 所
商号または名称
代 表 者 氏 名
委 任 者

印

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会経理規程及び社会福祉法人^{恩賜財団}済生会契約手続要領・実施要領・仕様書及び入札心得並びに現場等熟知のうえ、下記のとおり入札しました。

記

1 入札対象件名及び企画等

2 場所

滋賀県栗東市大橋二丁目4番1号 済生会滋賀県病院内

3 入札金額

金 也 (消費税別)

※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を押印すること。