

入札様式7-6(委任者用)

## 入 札 書 (第          回)

平成      年      月      日

済生会滋賀県病院長

宛

住                  所  
商号または名称  
代 表 者 氏 名  
委      任      者

㊞

社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会経理規程及び社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会契約手続要領・物品供給（業務委託）契約書（案）・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

電話交換業務

#### 2 場      所

滋賀県栗東市大橋 2 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に押印すること。