

| 回 数 | 順 位 |
|-----|-----|
|     |     |

入 札 書

1 入札金額

月額単価（一式1月あたりの単価）

| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

上記単価は、消費税等相当額を除く。

2 業務等名

栄養管理システム等機器の賃貸借

競争入札心得、契約条項その他北海道が示した競争入札の執行条件を承諾の上、上記の金額で入札いたします。

令和      年      月      日

住 所  
入札者  
氏 名

㊞

住 所  
代理人  
氏 名

㊞

住 所  
復代理人  
氏 名

㊞

北海道立江差病院長      様

注 1 入札金額は算用数字で記載し、その頭主には「¥」又は「金」を付すこと。