

入 札 書

令和 年 月 日

医療法人社団 淡路平成会
理事長 武久 敬洋 殿

住 所

商号及び名称

氏 名

印

次の金額で請負いたしたく、関係書類を熟覧のうえ、入札いたします。

入札金額

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

件 名 認知症高齢者グループホーム北淡 増床に伴う福祉用具等購入

注 意

- 1 金額・日付の数字は算用数字で記載すること。
- 2 金額が訂正された入札書は無効とする。
- 3 金額・日付・件名の記載又は記名押印がない入札書は無効とする。
- 4 入札書には、消費税法第9条第1項規定の免税事業者であるか課税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- 5 感熱紙等の変質、変色のおそれのある用紙は使用しないこと。