

印

入札書

件名 _____

入札金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

(注：入札金額は契約希望金額から消費税（相当）額を減じた金額)

上記の金額で請負（供給）したいので、関係書類を熟覧の
うえ、仙台市市立病院契約規程を守り入札します。

平成 年 月 日

仙台市病院事業管理者 様

会社（商店）名

入札者氏名

印

(注) 委任を受けて入札する場合には、受任者名で入札することとなります。