

※本人の場合

入 札 書

件名 ○○○○○○○○業務委託

	百	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
入札金額			¥	1	2	3	4	5	0	0	0

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。

○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛て先)

仙台市病院事業管理者 様

会社（商店）名 ○○○○○株式会社

入 札 者 氏 名 代表取締役 ○○ ○○ 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。

※押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者 部署名(任意) 氏名 電話

本件担当者 部署名(任意) 氏名 電話

