

様式第3号

入札書

年 月 日

新潟市病院事業管理者 様

住 所

氏 名 ⑩

受任者 ⑩

新潟市民病院契約規程及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札いたします。

入札金額		百		千		円	
入札保証金		百		千		円	
履行期限	年 月 日						
履行場所							
品名	品質・規格	数量		単価	金額		
特約条項							
摘要							

様式第3号

[記載例]

入札書

〇〇年〇〇月〇〇日

新潟市病院事業管理者 様

住所 〇〇県〇〇市〇〇区
〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号
氏名 △△株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇 印

委任を受けて入札する場合には、
受任者名を記入し、押印してください。

受任者 〇〇 〇〇 印

新潟市民病院契約規程及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札いたします。

入札金額	百	X	X	千	X	X	円	
	百			千			円	
入札保証金								
履行期限	年 月 日							
履行場所	新潟市民病院							
品名	品質・規格	数量		単価	金額			
新潟市民病院●● ●●業務委託	仕様書のとおり	1リットル あたり		XX	XX			
特約条項								
摘要								