

第3号様式

入 札 書

1 購入事業名

2 納入場所

3 納入期限

4 金 額

仕様書及び入札説明書等を熟知したので入札します。

年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

上記代理人

氏 名

印

社会医療法人河北医療財団

河北総合病院 院長 鎌田孝一殿

(注意事項)

- 1 金額は算用数字で記入し、頭部に¥を付記すること。
- 2 代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。
- 3 入札金額は、消費税及び地方消費税に相当する額を含めた金額を入札書に記載すること。