

様式3 入札書

第	回	番札
---	---	----

入 札 書

年 月 日

大森赤十字病院
院長 橋口 陽二郎 様

入札者
住 所 _____
商号又は名称 _____
代 表 者 名 _____ 印
(代理人名) _____ 印

入札説明書・入札心得等に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

金	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

※上記入札価格は消費税等（１０％）を除いた金額です。

品名等 一般X線撮影装置 _____

(内訳)

品 名	数 量	単価（円）	合価（円）