

入 札 書

令和 年 月 日

(あて先) 金沢市病院事業管理者

課名 市立病院事務局 発議番号 259

下記のとおり 入札 いたします。

住所 _____

¥ _____

氏名 _____

番号	品名	規格	単価	数量	単位	金額
1	金沢市立病院 食器集膳・洗浄等業務委託			1	式	
2		以下余白				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
合 計						

(注) 1 入札・見積のうち不用な文字を抹消すること。
 2 入札金額・見積金額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。

入 札 書

令和 年 月 日

(あて先) 金沢市病院事業管理者

課名 市立病院事務局 発議番号

下記のとおり 入札 いたします。

住所 ○○市××町△番地

¥ △△△

〇〇〇〇株式会社
氏名 代表取締役 △△ □□ 印

番号	品名	規格	単価	数量	単位	金額
1	金沢市立病院 食器集膳・洗浄等業務委託			1	式	△△△
2		以下余白				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
合 計						△△△

(注) 1 入札・見積のうち不用な文字を抹消すること。
2 入札金額・見積金額は、消費税及び地方消費税を含まないものとする。