　入　札　書

令和　　年　　月　　日

契約担当者

地方独立行政法人秋田県立病院機構

　　　　理事長　　鈴木　明文　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者が  入札する  場　　合 | 住所  商号又は名称  氏名 | 印 |
| 代理人が  入札する  場　　合 | 代理人氏名 | 印 |
| 委任者の商号  又は名称 |  |

　次のとおり入札します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入札に付する事項 | 売店運営業務委託 |
| 入　札　金　額 | ￥ |

備考：当該金額に１０/100に相当する額を加算した金額が法律上の入札価格である。