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。