

入 札 書

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

件名 りんくう総合医療センター検体検査業務委託

入札要領承諾のうえ、本書のとおり入札します。

令和 年 月 日(入札書作成日)

地方独立行政法人
りんくう総合医療センター 理事長 殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

注意事項

- 1 入札書に記載する金額(年額)は、税抜金額です。
- 2 金額は、アラビア数字(1、2、3、4・・・)で記載し、「¥」を記載して下さい。