

入 札 書

¥

円

入札事項 簡易陰圧装置の調達

なお、契約金額は表記の金額に当該金額の10%に相当する額を加算した金額とします。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を
記入し、法人印及び代表者印を押印すること

地方独立行政法人岐阜県立多治見病院 理事長 様