

# 入 札 書

¥ \_\_\_\_\_ 円 （60ヶ月分の消費税抜き総額）

入札事項 「人工関節置換術支援ロボット賃貸借契約」

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。

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  
(押印は代理人による入札の場合を除く)

代理人

印

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院 理事長 様