

入 札 書

¥ _____ 円 (税抜)

入札事項 [岐阜県立多治見病院ガス需給契約](#)
(2025年9月24日付け「ガス需給契約一般競争入札公告」)

2025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

＊ 別紙入札金額算定書若しくは別様式を本入札書に添付すること。

