

再 度 入 札 書

税抜総額 ￥ \_\_\_\_\_ 円

入札事項 職員貸与靴売買契約

（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。）

令和      年      月      日

住      所

氏      名      印

代理人氏名      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