

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