

様式 4

入 札 書

入札金額は別紙入札明細書のとおり

入札事項 2026 年度検査試薬売買単価契約

（
なお、契約金額は品目ごとに税抜の単価とします。
）

2026 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