**再　度　入　札　書**

税抜総額　￥ 円

入札事項　　普通紙等売買単価契約

なお、契約金額は表記の金額の根拠となる品目ごとの税抜単価とします。

　　　　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