

(様式第7号)

入札書

入札金額

	億				万				
--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

 円

※金額はいずれも消費税等抜きの金額とすること。

入札件名：伊豆医療福祉センター歯科ユニット購入事業 一般競争入札

上記の通り入札いたします。

令和 年 月 日

委任者 所在地
会社名
代表者職氏名

受任者（代理人） 所在地
会社名
職氏名

印

※入札書の印鑑は委任状の印鑑と同一のものがが必要です。

社会福祉法人^{恩賜財団}済生会支部静岡県済生会
伊豆医療福祉センター 施設長 渡邊誠司 様