

別紙

令和 年 月 日

名張市長 北川 裕之 様

住所又は所在地
入札者 商号又は名称
代表者職氏名 印

入 札 書

入札金額 (税抜き)	
---------------	--

※内訳は内訳書のとおり

件 名 名張市立病院臨床検査業務委託（検査分野2）

場 所 名張市 百合が丘西1-178 地内

上記金額で名張市契約規則（平成11年名張市規則第20号）によって見積りします。

- 注意事項
- ・金額はアラビア数字で表示し、数字の頭に¥の記号を付記すること。
 - ・内訳も必ず記入してください。
 - ・記入がない又は記載誤りがあった場合、入札書は無効になります。