

# 入 札 書

年 月 日

(あて先) 富山市病院事業管理者

住 所

氏 名

印

入 札 件 名	
---------	--

図面及び仕様書、その他契約条件を承知のうえ、下記のとおり入札します。

なお、入札金額は契約希望金額から消費税等を除いた100/110相当額で記載します。

金 額				百 万			千			円
-----	--	--	--	-----	--	--	---	--	--	---