【様式1】

入　札　書

（第　　回）

総額(税込)で記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 入 札 金 額（見積金額） | 一金　　　　　　　　　　　円 |

入札対象作業名 ：

恩賜

財団

恩賜

財団

病　　院　　名 ： 社会福祉法人　 　 済生会川内病院

上記の通り入札致します。

・日付は入札日を記入ください

・住所～は座版でも可

・氏名は代表者名かつ印鑑は代表者印

・代理人氏名の印鑑は代理人本人の

認印

社会福祉法人　 　 済生会川内病院

院 長 青 﨑　 眞 一 郎　殿

平成　　　　年　　　　月　　　　日

住　所

名称等

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入札者が代理人の場合　（代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞）

【様式2】

入札書用封筒

入札書は以下の見本を参考にした封筒に入れ、必ず糊付け封印して提出すること。

（見本）

　　　　　　　　　 表 裏

割印

割印

社 会 福 祉 法 人 恩 賜 財 団 済 生 会 川 内 病 院

院 長 青 﨑　 眞 一 郎　 殿

入　札　書

作 業 名

割印

※社名等の印刷された封筒を使用すること。