

(様式5)

入 札 書

入 札 金 額			百 万			千			円

(消費税及び地方消費税を除く)

件 名 市立大津市民病院電話交換業務

期 間 令和7年4月1日 から 令和8年3月31日まで

上記の金額をもって請け負いたいので、仕様書、契約書案および地方独立行政法人市立大津市民病院契約規程並びに指示事項を承諾の上、入札します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名
上記代理人

⑨

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

※開札日には、再度入札用（2枚）を必ずご持参ください。