

入札書

1 金額
(税抜)

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(金額の頭に¥を記入のこと)

2 契約名 デジタル複合機賃貸借契約

3 物品名 (メーカー)

(機種)

地方独立行政法人大牟田市立病院物品購入等競争入札心得を承諾のうえ、上記のとおり入札いたします。

令和7年 月 日

地方独立行政法人大牟田市立病院
理事長 鳥村拓司 殿

入札者
住所
商号又は名称

代表者
職氏名 ㊟

代理人
氏名 ㊟

復代理人
氏名 ㊟

注) 委任状を提出し、代理人による入札のときは、代表者氏名欄の押印の代わりに、代理人欄に代理人氏名を記載・押印のこと。復代理人による入札のときは、復代理人欄に復代理人氏名を記載押印のこと。