

入札書

令和 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 様

入札参加者
商号又は名称
所在地
代表者氏名

印

業務委託費（契約期間総額・税抜）

円

月額あたり業務委託費（税抜）

円