

令和 年 月 日

高知県・高知市病院企業団  
企業長 山本 治 様

住 所

氏 名

印

## 入 札 書

入札の諸条件を承諾のうえ、下記のとおり入札します。

(単位：円)

金 額	
契約件名または内容	

- 備 考
- 1 入札金額の数字の頭には¥を冠し、契約希望金額の110分の100（消費税及び地方消費税相当額抜き）の金額を記載すること。
  - 2 法人の場合にあっては、住所及び氏名は、所在地、名称及び代表者の職氏名を記入すること。
  - 3 代理入札の場合は、委任者の住所及び氏名の下に「代理人」の表示をしてその住所及び氏名を記入し押印すること。