

令和4年10月12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	術中動画システム更新業務

## 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。