

入 札 書

年 月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院
理事長 宛

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名
(受任者氏名)



1. 金額

| | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

※上記金額と「2.単価金額×総洗濯面積」の合計金額が一致すること。

2. 単価金額

1 m²あたり

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| | 千 | 百 | 十 | 円 |
|--|---|---|---|---|

× 総洗濯面積 8989 m²

3. 契約の名称

カーテン洗濯業務

地方独立行政法人市立吹田市民病院契約規程、仕様書、入札心得書を承認し、上記のとおり入札します。