

入 札 書

令和 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)

印

1. 金 額 (見積書別添資料の A の金額を記入のこと)

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

2. 工事名又は業務名

令和 2 年度職員定期健康診断等委託業務

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