入　　札　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　四日市市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　入札者　　商号名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　額 |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

(消費税込み)

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　名 | 病院施設更新計画策定に向けた基礎調査業務委託 |
| 使用期間・場所  仕　様 | 貴市ご指示のとおり |
| 入札保証金 | 免除 |

上記の金額で四日市市契約施行規則によって請負いたしたいから入札します。

（注）　１．この入札書は、１件ごとに作成し、インクまたはボールペンで記入し、数字は

アラビア数字を用いること。

　　　　　２．金額の訂正は認めない。

　　　　　３．入札額は消費税込みの価格を記入すること。