|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式３　入札書 | | | |
|  | | | |
|  | 第　　　回　　　　　番札 | |  |
| 入札書 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 年　　月　　日 | | | |
| 京都第二赤十字病院  院長　魚嶋　伸彦　様 | | | |
|  | | 入札者  住　　　　所  商号又は名称  代表者名　　　 　　　　　　 　　㊞  （代理人名）　　　 　　　　　　　　㊞ | |
| 入札説明書・入札心得等に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札いたします。 | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※上記入札価格は消費税等　10％　を除いた金額です。 | | |
|  | 品名等　京都第二赤十字病院施設整備事業に係る地盤調査 |  |