

様式 1

入 札 書

令和 年 月 日

公益社団法人地域医療振興協会
東 京 北 医 療 セ ン タ ー
管 理 者 宮 崎 国 久 殿

[競争加入社]

住 所

氏 名

印

契約条件を熟知し、仕様書に従って、下記契約事項を履行するものとして、入札に関する条件を承諾の上、下記の金額によって入札します。

記

入 札 事 項： 仮想サーバー導入事業

入 札 金 額： 金

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 円也(税抜)

以上

備 考

- 1. 競争加入者の氏名は、法人の場合は、その名称または商号及び代表者の氏名を記載すること。
- 2. 代理人が入札するときは、競争加入者本人の住所及び氏名(法人の場合は、その名称又は商号及び代表者の氏名)、代理人であることの表示並びに当該代理人の氏名を記載し、かつ、押印すること。