

別紙様式10 入札書

第 回 番 札

入 札 書

令和 年 月 日

長岡赤十字病院
院長 藤田 信也 様

入札者

住所

商号又は名称

代表者名 (印)

(代理人名) (印)

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。

[illegible]

※上記入札価格は消費税等（10 %）を除いた金額です。

品名等

【入札心得第6条第4項に規定する内訳が必要な場合に記載すること。】

(内訳)

[illegible]