

入札書

1 入札金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

2 契約名

物品類購入（赤井川診療所超音波診断装置一式）

競争入札心得、契約条項その他赤井川村が示した競争入札の執行条件を承諾の上、上記の金額で入札いたします。

令和 年 月 日

入札者 住 所

氏 名 ⑩ (※1)

代理人 住 所

氏 名 ⑩ (※2)

復代理人 住 所

氏 名 ⑩

赤井川村長 様

- 注 1 入札金額及び入札金額内訳は算用数字で記載し、その頭首には「〒」又は「金」を付すこと。
- 2 代理人が入札する場合、入札者欄に住所氏名を記載するが押印(※1)はしない。
- 3 復代理人が入札する場合、入札者欄、代理人欄に住所氏名を記載するが押印(※1・※2)はしない。