**様式６**

**入札書**

（あて先）

地方独立行政法人東金九十九里地域医療センター

理事長　河野　陽一

業務名　**耳鼻咽喉科用治療ユニット一式 賃貸借業務**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  |

**※　税抜きの金額を一枠ごとに算用数字で記入し、頭部に￥をつけること。**

入札説明書及び仕様書に従って、上記業務を実施するものとして入札に関する要件を承諾の上、上記の金額によって入札します。

令和　　年　　月　 　日

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印