|  |  |
| --- | --- |
| 番　　　号 |  |

業　務　委　託　入　札　書

件　　　名

場　　　所

入札金額

￥

（消費税及び地方消費税を除く）

　　　上記の委託業務については、加東市病院事業契約規程、契約条項その他関係書類及び現場等を熟知の上、上記の金額をもって入札します。

令和　　　年　　　月　　　日

加東市病院事業管理者　様

　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　印

　なお、

　当　社　　　　　　　　　　　課税事業者

　　私　　　は消費税に係る　　免税事業者　　であることを届出ます。

　　　　　　　（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

くじ番号（3桁のアラビア数字）