

入札書

一金

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

 円也

件名 _____

この入札保証金 免除

上記金額で請負いたしたく関係書類及び現場熟知のうえ、
川口市契約に関する規則を遵守し入札いたします。

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者名

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。
(連絡先は2以上記載すること)

本責任者(会社名・部署名・氏名) : _____

担当者(会社名・部署名・氏名) : _____

連絡先1 : _____

連絡先2 : _____

(あて先) 川口市病院事業管理者